



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

CHAMAMENTO PÚBLICO – PMSPI Nº 001 / 2024.

CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA DA ÁREA DA SAÚDE PARA ATENDIMENTO GERAL, ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, E DEMAIS SERVIÇOS DE SAÚDE COMPLEMENTARES E ESPECIALIDADES MÉDICA, PARA PREENCHIMENTO DOS REFERIDOS CARGOS.

1 – PREÂMBULO:

1.1 – A Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí – Paraná através da Comissão Permanente de Licitação, designada por ato do Chefe do Poder Executivo Municipal, e de conformidade com a Lei nº 8.080/1990 e Lei nº 14.133/2021, e demais legislações aplicáveis torna pública a realização **CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA DA ÁREA DA SAÚDE PARA ATENDIMENTO GERAL, ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, E DEMAIS SERVIÇOS DE SAÚDE COMPLEMENTARES E ESPECIALIDADES MÉDICA, PARA PREENCHIMENTO DOS REFERIDOS CARGOS**, existentes na Secretaria Municipal de Saúde.

2 – OBJETO:

2.1 – O presente Chamamento Público tem por objeto o, **CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA DA ÁREA DA SAÚDE PARA ATENDIMENTO GERAL, ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, E DEMAIS SERVIÇOS DE SAÚDE COMPLEMENTARES E ESPECIALIDADES MÉDICA, PARA PREENCHIMENTO DOS REFERIDOS CARGOS**, nos termos das condições estabelecidos a seguir, conforme serviços abaixo:

ITEM	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	Valor R\$
1	Serviços Médico de Auditoria , em procedimento e laudos de Autorização de Internação Hospitalar (AIHS) do Município, bem como todos os demais atos pertinentes a função que se fizerem necessários.	3.704,23
2	Serviços Médico de Clínico Geral, 40 hrs semanais de segunda à Sexta-feira, atendimento de consultas ambulatorial e emergencial, nas	24.692,63



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

	Unidades Básicas de Saúde. (Demanda livre).	
3	Serviços Médicos de Ginecologia , conforme escala da Secretaria Municipal de Saúde, sendo atendimento presencial de meio período (Manhã ou tarde) conforme necessidade da Secretaria Municipal de Saúde. (Demanda livre).	1.697,98
4	Serviços Médicos de Pediatria , conforme escala da Secretaria Municipal de Saúde, sendo atendimento presencial de meio período (Manhã ou tarde) conforme necessidade da Secretaria Municipal de Saúde. (Demanda livre).	1.851,77
5	Serviços Médicos de Psiquiatria , conforme escala da Secretaria Municipal de Saúde, sendo atendimento presencial de meio período (Manhã ou tarde) conforme necessidade da Secretaria Municipal de Saúde. (Demanda livre).	1.697,98
ITEM	CONSULTAS E PROCEDIMENTOS EM ANESTESIOLOGIA:	Valor R\$
6	Consulta de Anestesiologia. (Avaliação Pré Anestésica)	209,24
7	Anestesiologia em Cirurgia de Otorrinolaringologia em geral	408,02
8	Anestesiologia em Cirurgia de Retirada de Corpo Estranho.	233,30
9	Anestesiologia em Cirurgia Geral (Grande Porte)	680,03
10	Anestesiologia em Cirurgia Geral (Pequeno e Médio Porte)	523,10
ITEM	CONSULTAS E PROCEDIMENTOS EM FONOAUDIOLOGIA:	Valor R\$
11	Serviço de Fonoaudiologia, Atendimento Ambulatorial e Eletivo, sendo 2 x na semana, período da manhã e tarde, (2 meios períodos), sendo 1ª consulta e terapia, no mínimo um total de 18 (dezoito) pacientes semanais, totalizando 72 (setenta e dois) pacientes mês, conforme a necessidade da Secretaria Municipal de Saúde .	69,45 Por Paciente
12	Consulta Individual de Profissionais de Nível Superior na Atenção Especializada, em FONOAUDIOLOGIA, + 1º SESSÃO DE FONOTERAPIA.	188,32
13	Audiometria Tonal Limiar (Via Aérea / Óssea) (Mono) + Imitanciometria (Mono)	156,93
14	Limpeza de Aparelho Auditivo.	94,16
15	Teste da Orelhinha + Linguinha.	94,16



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

ITEM	CONSULTAS E PROCEDIMENTOS EM CARDIOLOGIA:	Valor R\$
16	Atendimento Médico em Cardiologia, "in-loco", atendimento ambulatorial, Livre Demanda.	22.207,60
17	Consulta Médica em Cardiologia.	98,82
18	Ecocardiografia De Estresse	462,96
19	Ecocardiografia Transesofágica	483,00
20	Ecocardiografia Transtorácica Doppler	175,93
21	Ecocardiografia Transtorácica Doppler Infantil	185,19
22	Ecodopplercardiofetal	490,74
23	Eletrocardiograma	31,39
24	Eletrocardiograma Com Laudo	52,31
25	Monitoramento Pelo Sistema Holter 24 Hs (3 Canais)	185,19
26	Monitorização Ambulatorial De Pressão Arterial (Mapa)	185,19
27	Teste De Esforço / Teste Ergométrico	185,19
ITEM	CONSULTAS E PROCEDIMENTOS EM ORTOPEDIA / TRAUMATOLOGIA:	Valor R\$
28	Alongamento e transporte ósseo (fixador externo tipo lizarov)	2.630,00
29	Ancora montada (lesão de ombro/manguito rotador) - Unidade.	400,00
30	Artrocentese De Grandes Articulações	45,47
31	Artrocentese De Pequenas Articulações	33,31
32	Artroplastia total de joelho	4.134,64
33	Artroplastia total de quadril	5.348,50
34	Atendimento Médico em Ortopedia, "in-loco", atendimento ambulatorial, Livre Demanda.	14.815,80
35	Consulta Médica em Ortopedia / Traumatologia.	98,82
36	Infiltração De Substancias Em Cavidade Sinovial (Articulação, Bainha Tendinosa)	37,04
37	Lâmina Shaver (menisco e ligamento) - Unidade.	400,00
38	Parafuso de interferência (cirurgia de ligamento) - Unidade.	512,00
39	Prótese de joelho	4.200,00
40	Prótese de quadril	5.000,00
41	Reconstrução ligamentar do joelho (LCA-com ou sem menisco) sem	4.837,70



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

	OPME	
42	Reparo do Manguito Rotador	1.365,30
43	Ressecção simples de tumor ósseo ou partes moles (cisto sinovial, lipoma simples, cisto sebáceo, osteocondroma)	800,00
44	Retirada de material de síntese (exceto joelho, quadril, coluna)	526,00
45	Tratamento Cirúrgico de Dedo em Gatilho. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anesthesiologista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	945,84
46	Tratamento Cirúrgico de Lesão do Manguito Rotador do Ombro	2.000,00
47	Tratamento Cirúrgico de Lesão Meniscal do Joelho: meniscectomia/sinovectomia	1.566,42
48	Tratamento Cirúrgico de Síndrome Compressiva em Túnel do Carpo. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anesthesiologista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	2.131,00
49	Tratamento Conservador De Fratura Em Membro Inferior C/ Imobilização	62,13
50	Tratamento Conservador De Fratura Em Membro Inferior Com Imobilização	77,66
51	Tratamento Conservador De Fratura Em Membro Superior C/ Imobilização	62,13
52	Tratamento Conservador De Fratura Em Membro Superior Com Imobilização	77,66
ITEM	CONSULTAS E PROCEDIMENTOS EM OTORRINOLARINGOLOGIA:	Valor R\$
53	Consulta Médica em Otorrinolaringologia.	98,82
54	Biopsia de Garganta em CENTRO CIRÚRGICO	1.049,31
55	Biopsia de Garganta em CONSULTÓRIO	370,87
56	Cauterização Nasal em Consultório Médico.	62,18
57	Exame de Videonasofibroscopia.	185,43
58	Exame Poligráfico do Sono	371,98
59	Honorários Médicos de Cirurgião em Cirurgia de AMIGDALECTOMIA +	802,80



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

	ADENOIDECTOMIA.	
60	Honorários Médicos de Cirurgião em Cirurgia de AMIGDALECTOMIA.	617,37
61	Honorários Médicos de Cirurgião em Cirurgia de ASEPTOPLASTIA.	617,37
62	Honorários Médicos de Cirurgião em Cirurgia de FRENECTOMIA. (Em Centro Cirúrgico)	370,87
63	Honorários Médicos de Cirurgião em Cirurgia de FRENECTOMIA. (Em Consultório)	247,61
64	Honorários Médicos de Cirurgião em Cirurgia de SEPTOPLASTIA + TURBINECTOMIA.	988,24
65	Honorários Médicos de Cirurgião em Cirurgia de SINUSECTOMIA.	741,73
66	Honorários Médicos de Cirurgião em Cirurgia de TIMPANOPLASTIA (UNI / BILATERAL).	1.234,74
67	Honorários Médicos de Cirurgião em Cirurgia de TURBINECTOMIA.	617,37
68	Remoção de Cerúmen de Conduto Auditivo Externo - Uni / Bilateral (Limpeza de Ouvidos).	62,18
69	Retirada de Corpo Estranho. (Boca, Ouvido, Nariz) em consultório.	148,79
70	Tamponamento Nasal Anterior E/Ou Posterior	37,75
71	Teste Alérgico.	308,69
72	Vectoeletronistagmografia (Exame Do Labirinto) (VENG)	247,61
ITEM	CONSULTAS E PROCEDIMENTOS EM NEUROLOGIA:	Valor R\$
73	Consulta Médica em Neurologia.	98,82
74	Eletroencefalograma Com Laudo (EEG)	93,27
75	Eletroencefalograma Quantitativo C/ Mapeamento (EEG)	46,64
76	Eletromiograma (EMG)	49,97
77	Eletroneuromiograma MMII/MMSS (ENMG) - 2 Membros	463,03
ITEM	CONSULTAS E PROCEDIMENTOS EM OFTALMOLOGIA:	Valor R\$
78	Consulta Médica em Oftalmologia.	98,82
79	Biometria Ultrassônica (Monocular)	35,81
80	Biomicroscopia De Fundo De Olho (Binocular)	18,32
81	Campimetria Computadorizada (Monocular)	59,41
82	Ceratometria (Biocular)	5,00
83	Curva Diária De Pressão Ocular CDPO (Mínimo 3 Medidas) (Binocular)	14,99



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

84	Drenagem De Abscesso	52,19
85	Epilacção De Cílios (Monocular)	34,42
86	Exérese De Tumor Maligno Intra-Ocular	964,36
87	Facoemulsificação C/ Implante De Lente Intraocular (Serviços Hospitalares + Cirurgião + Anestesista)	1.429,61
88	Foto Coagulação A Laser Para Retinopatia Diabética - Secção (Monocular)	222,22
89	Fundoscopia (Binocular)	5,00
90	Gonioscopia (Binocular)	9,99
91	Implante Intra-Estromal (Incluso Anel De Ferrara) (Serviços Hospitalares + Cirurgião + Anestesista)	5.881,53
92	Injeção Intra-Vitreo (Despesas hospitalares + Profissional + Injeção)	4.663,60
93	Mapeamento De Retina (Monocular)	36,09
94	Medida De Ofuscamento E Contraste (Binocular)	5,00
95	Microscopia Especular De Córnea (Monocular)	35,92
96	Paquimetria Ultrassónica (Monocular)	21,93
97	Potencial De Acuidade Visual (Binocular)	37,09
98	Retinografia Colorida (Binocular)	148,18
99	Retinografia Fluorescente - Angiografia (Binocular)	279,34
100	Retirada De Corpo Estranho Da Córnea (Monocular)	37,20
101	Simblefaroplastia	302,02
102	Teste De Provocação De Glaucoma (Binocular)	9,99
103	Teste De Schirmer (Binocular)	5,00
104	Teste De Visão De Cores (Binocular)	49,97
105	Teste Ortoptico (Binocular)	18,32
106	Teste P/ Adaptação De Lente De Contato (Binocular)	18,32
107	Tomografia De Coerência Óptica (OCT)	370,42
108	Tonometria (Binocular)	5,00
109	Topografia Computadorizada De Córnea (Binocular)	222,08
110	Tratamento Cirúrgico Blefarocalase	141,57
111	Tratamento Cirúrgico De Miíase Palpebral	207,64
112	Tratamento Cirúrgico De Pterígio	415,28
113	Tratamento cirúrgico De Ptose Palpebral	666,23



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

114	Yag Laser-Capsulotomia A Laser (Sessão)	296,47
ITEM	CONSULTAS E PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS EM GERAL (HOSPITALAR):	Valor R\$
115	Administração de Medicamentos Via Retal	52,31
116	Anestesia Obstétrica P/ Cesariana	149,90
117	Aplicação de Medicamentos Injetáveis.	12,77
118	Aplicação de Tala em sala de emergência.	33,31
119	Atendimento Ao Recém-nascido No Momento Do Nascimento	102,27
120	Atendimento Médico Ginecologista e Obstetra, sendo Consulta Ambulatorial e Emergencial, acompanhamento de gestantes entre o 8ª e 9ª mês, preparação para parto, dentro do ambiente hospitalar.	26.127,24
121	Consulta Médica em Cirurgia do Aparelho Digestivo.	98,82
122	Curativo Grau II C/ Ou S/ Desbridamento, feito no ambiente Hospitalar, Fins de Semana, Feriados, recessos Administrativos, ou noturno (C/ Indicação Médica)	24,71
123	Curetagem Periapical	40,64
124	Despesas Hospitalares para Biopsia de Garganta em Centro Cirúrgico. Incluindo serviços hospitalares, tais como: materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	370,42
125	Despesas Hospitalares para Cauterização Nasal em Consultório Médico. Incluindo serviços hospitalares, tais como: materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	617,32
126	Despesas Hospitalares para Cirurgia de AMIGDALECTOMIA + ADENOIDECTOMIA. Incluindo serviços hospitalares, tais como: materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	802,47
127	Despesas Hospitalares para Cirurgia de AMIGDALECTOMIA. Incluindo serviços hospitalares, tais como: materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	617,32
128	Despesas Hospitalares para Cirurgia de ASEPTOPLASTIA. Incluindo serviços hospitalares, tais como: materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	617,32



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

129	Despesas Hospitalares para Cirurgia de FRENECTOMIA. (Em Centro Cirúrgico). Incluindo serviços hospitalares, tais como: materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	617,32
130	Despesas Hospitalares para Cirurgia de SEPTOPLASTIA + TURBINECTOMIA. Incluindo serviços hospitalares, tais como: materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	802,47
131	Despesas Hospitalares para Cirurgia de SINUSECTOMIA. Incluindo serviços hospitalares, tais como: materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	802,47
132	Despesas Hospitalares para Cirurgia de TIMPANOPLASTIA (UNI / BILATERAL). Incluindo serviços hospitalares, tais como: materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	616,26
133	Despesas Hospitalares para Cirurgia de TURBINECTOMIA. Incluindo serviços hospitalares, tais como: materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	802,47
134	Despesas Hospitalares para Retirada de Corpo Estranho. (Boca, Ouvido, Nariz) em consultório. Incluindo serviços hospitalares, tais como: materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	370,42
135	Despesas Hospitalares para Tamponamento Nasal Anterior E/Ou Posterior Incluindo serviços hospitalares, tais como: materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	493,84
136	Eletrocardiograma	31,39
137	Eletrocardiograma Com Laudo	52,31
138	Internação de Pacientes até 12 hrs.	156,93
139	Monitorização Ambulatorial de Pressão Arterial feito no ambiente Hospitalar, (Fins de Semana, Feriados, recessos Administrativos, ou noturno C/ Indicação Médica).	3,14
140	Nebulização.	15,69
141	Observação de Pacientes (Emergência)	83,70
142	Parto Cesariano (Serviços Hospitalares + Cirurgião + Anestesista)	1.255,44



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

143	Procedimento Cirúrgico de Gastrectomia parcial. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiológista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	943,87
144	Procedimento Cirúrgico de Gastrectomia Total. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiológista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	733,54
145	Procedimento Cirúrgico de Gastrostomia. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiológista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	1.276,71
146	Procedimento Cirúrgico de Retossigmoidectomia. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiológista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	1.520,96
147	Procedimento Cirúrgico de Hepatorrafia. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiológista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	1.162,19
148	Procedimento Cirúrgico de Gastroenteroanastomose. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiológista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	1.273,43
149	Procedimento Cirúrgico de Hemorroidectomia. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiológista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	1.110,38
150	Procedimento Cirúrgico de Apendicectomia. Incluindo Honorários Médicos de Cirurgião, Honorários de Anestesiológista e Serviços Hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	1.046,20



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

151	Procedimento Cirúrgico de Colecistectomia Videolaparoscópica Incluindo Honorários Médicos de Cirurgião, Honorários de Anestesiologista e Serviços Hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	2.958,40
152	Procedimento Cirúrgico de Colecistectomia Laparotomias COM Colangiografia. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiologista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	1.569,51
153	Procedimento Cirúrgico de Colecistectomia Laparotomias SEM Colangiografia. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiologista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	1.569,51
154	Procedimento Cirúrgico de Colecistectomia Parcial. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiologista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	2.026,62
155	Procedimento Cirúrgico de Colecistectomia Total. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiologista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	1.674,08
156	Procedimento Cirúrgico de Duodenopancreatectomia. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiologista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	5.761,45
157	Procedimento Cirúrgico de Enterectomia de qualquer segmento. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiologista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	1.273,43
158	Procedimento Cirúrgico de Enteroanastomose de qualquer segmento. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiologista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	1.228,62



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

159	Procedimento Cirúrgico de Esclerossante Não Estético de Varizes dos Membros Inferiores - Unilateral. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiológista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	891,20
160	Procedimento Cirúrgico de Fechamento de Fístula de Colon. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiológista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	2.353,23
161	Procedimento Cirúrgico de Fechamento De Fístula De Reto. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiológista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	2.616,44
162	Procedimento Cirúrgico de Fistulectomia / Fistulotomia Anal. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiológista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	732,34
163	Procedimento Cirúrgico de Hernioplastia Incisional. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiológista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	1.531,49
164	Procedimento Cirúrgico de Hernioplastia Inguinal (Bilateral). Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiológista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	1.277,81
165	Procedimento Cirúrgico de Hernioplastia Inguinal / Crural (Unilateral). Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiológista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	1.321,13
166	Procedimento Cirúrgico de Hernioplastia Umbilical Videolaparoscópica. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiológista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	1.156,98



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

167	Procedimento Cirúrgico de Hernioplastia Umbilical. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiolista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	1.289,94
168	Procedimento Cirúrgico de Hidrocele. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiolista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	1.070,77
169	Procedimento Cirúrgico de Histerectomia Total. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiolista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	3.997,37
170	Procedimento Cirúrgico de Inversao Uterina Aguda Pos Parto. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiolista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	815,97
171	Procedimento Cirúrgico de Laparotomia Exploradora. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiolista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	1.203,42
172	Procedimento Cirúrgico de Pancreatectomia Distal. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiolista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	1.520,96
173	Procedimento Cirúrgico de Postectomia. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiolista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	1.002,36
174	Procedimento Cirúrgico de Prostatectomia Suprapubica. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiolista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	2.838,24



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

175	Procedimento Cirúrgico de Redução Manual de Inversão Uterina Aguda, Pós-parto. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiológista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	313,86
176	Procedimento Cirúrgico de Varizes (Bilateral). Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiológista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	1.886,32
177	Procedimento Cirúrgico de Varizes (Unilateral). Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiológista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	1.519,89
178	Procedimento Cirúrgico de Vasectomia. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiológista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	627,72
179	Procedimento Cirúrgico por videolaparoscopia, de Apendicectomia. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiológista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	1.276,71
180	Procedimento Cirúrgico por videolaparoscopia, de Esplenectomia. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiológista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	1.021,07
181	Procedimento Cirúrgico, Videolaparoscopia Diagnóstica. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiológista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	176,76
182	Retirada de Corpo Estranho	62,18
183	Retirada de Pontos (Fins de Semana / Feriados).	13,32
184	Sutura De Lacerações De Trajeto Pélvico (Serviços Hospitalares + Cirurgião + Anestesista)	269,60
185	Sutura de lesões ou trauma em atendimento de urgência e emergência.	55,52



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

186	Teste de Glicemia Ambulatorial (Conforme pedido médico, Noturno, fins de semana e feriados)	13,32
187	Troca de Sondas (Nasogástrica, Alívio, Outras)	33,31
ITEM	TOMOGRAFIAS:	Valor R\$
188	Angiotomografia	703,54
189	Sedação Para Exames De Tomografia	266,49
190	Tomografia Computadorizada De Abdômen Superior	184,72
191	Tomografia Computadorizada De Articulações De Membro Inferior	115,59
192	Tomografia Computadorizada De Articulações De Membro Superior	115,59
193	Tomografia Computadorizada De Coluna Cervical C/ Ou S/ Contraste	115,60
194	Tomografia Computadorizada De Coluna Lombo-Sacra C/ Ou S/ Contraste	134,71
195	Tomografia Computadorizada De Coluna Torácica C/ Ou S/ Contraste	115,60
196	Tomografia Computadorizada De Face / Seios Da Face / Articulações Temporomandibulares	115,59
197	Tomografia Computadorizada De Pelve / Bacia / Abdômen Inferior	184,72
198	Tomografia Computadorizada De Segmentos Apendiculares - (Braco, Antebraço, Mão, Coxa, Perna, Pé)	115,59
199	Tomografia Computadorizada De Sela Túrcica	129,84
200	Tomografia Computadorizada De Tórax	181,76
201	Tomografia Computadorizada Do Crânio	129,84
202	Tomografia Computadorizada Do Pescoço	115,59
203	Tomografia De Hemitórax, Pulmão Ou Do Mediastino	181,76
204	Tomografia Por Emissão De Pósitrons (Pet-Ct)	2.807,77
205	Tomomielografia Computadorizada	184,72
206	Urotomografia	369,43
ITEM	RESSONÂNCIAS MAGNÉTICAS:	Valor R\$
207	AngioRessonância Cerebral	762,16
208	Artroressonância	1.163,82
209	Ressonância Magnética De Abdômen Superior	387,94
210	Ressonância Magnética De Articulação Temporomandibular (Bilateral)	387,94
211	Ressonância Magnética De Bacia / Pelve / Abdômen Inferior	387,94



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

212	Ressonância Magnética De Coluna Cervical/Pescoço	387,94
213	Ressonância Magnética De Coluna Lombo-Sacra	387,94
214	Ressonância Magnética De Coluna Torácica	387,94
215	Ressonância Magnética De Coração / Aorta C/ Cine	387,94
216	Ressonância Magnética De Crânio	387,94
217	Ressonância Magnética De Membro Inferior (Unilateral)	365,52
218	Ressonância Magnética De Membro Superior (Unilateral)	387,94
219	Ressonância Magnética De Sela Túrcica	387,94
220	Ressonância Magnética De Tórax	387,94
221	Ressonância Magnética De Vias Biliares / ColangiorRessonância	387,94
222	Sedação Para Exames De Ressonância Magnética	360,87
ITEM	ENDOSCOPIAS:	Valor R\$
223	Broncoscopia (Broncofibroscopia)	333,11
224	Colonoscopia (Coloscopia)	346,44
225	Esofagogastroduodenoscopia (EDA)	173,22
226	Histeroscopia	732,85
227	Kit Para Ligadura Elástica De Esôfago	1.265,83
228	Ligadura Elástica De Varizes De Esôfago - Honorários Médicos	519,66
229	Manométrica	266,49
230	Pesquisa De Anti-Helicobacter Pylori	22,86
231	Ph Metria	266,49
232	Retirada De Pólipo Ou Corpo Estranho Por Colonoscopia Superior A 0,6 Mm Com Imagem	493,01
233	Retirada De Pólipo Ou Corpo Estranho Por Colonoscopia, Retossigmoidoscopia, Endoscopia Digestiva, Inferior A 0,6 Mm	133,25
234	Retossigmoidoscopia	199,87
235	Videolaringoscopia	73,29
ITEM	DIAGNÓSTICOS POR RADIOLOGIA:	Valor R\$
236	Clister opaco com duplo contraste	313,86
237	Artrografia	71,15
238	Cistoscopia	235,40



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

239	Densitometria óssea duo-energética de coluna (vertebras lombares)	86,47
240	Escanometria	117,70
241	Fistulografia	235,40
242	Histerossalpingografia	470,79
243	Mamografia bilateral para rastreamento	70,62
244	Sialografia	156,93
245	Uretrocistografia	129,99
246	Uretrocistografia em menores de 12 anos com medicação	290,32
247	Urografia venosa	142,98
ITEM	ULTRASSONOGRAFIAS:	Valor R\$
248	Marcação De Lesão Pre-Cirurgica De Lesão Não Palpável De Mama Associada A Ultrassonografia	74,93
249	Ultrassonografia ANTEBRAÇO/ BRAÇO COTOVELO/ PESCOÇO / QUADRIL	92,58
250	Ultrassonografia ARTICULAÇÃO	92,58
251	Ultrassonografia ARTICULAÇÃO C/ DOPPLER	259,25
252	Ultrassonografia CERVICAL COM DOPPLER	185,18
253	Ultrassonografia De Abdômen Superior (Fígado, Vesícula, Vias Biliares, Região Inguinal, Órgãos E Estruturas Superficiais)	92,58
254	Ultrassonografia De Abdômen Total (Abdômen Superior, Rins, Bexigas, Parede Abdominal)	111,10
255	Ultrassonografia De Aparelho Urinário	92,58
256	Ultrassonografia De Articulação (Antebraço, Coxa, Braço, Joelho, Tornozelo, Ombro, Punho, Panturrilha)	116,93
257	Ultrassonografia De Bolsa Escrotal\Rastreamento De Testículos	92,24
258	Ultrassonografia De Globo Ocular / Orbita (Monocular)	143,21
259	Ultrassonografia De Próstata (Via Abdominal)	92,24
260	Ultrassonografia De Próstata (Via Transretal)	92,24
261	Ultrassonografia De Tireoide (Pescoço, Cervical, Parótida)	92,24
262	Ultrassonografia De Tórax (Extra cardíaca)	92,24
263	Ultrassonografia DOPPLER COLORIDO DE ESTRUTURA ISOLADA	203,70
264	Ultrassonografia Doppler Colorido De Vasos (Vascular Venoso,	274,56



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

	Carótidas E Vertebrae, Colorido 3 Vasos Ou Mais) (Com Fotos E Laudo)	
265	Ultrassonografia Doppler De Fluxo Obstétrico (Com Fotos E Laudo)	187,65
266	Ultrassonografia INGNAL	92,58
267	Ultrassonografia INGNAL COM DOPPLER	148,15
268	Ultrassonografia LOMBAR	92,58
269	Ultrassonografia Mamaria Bilateral	113,58
270	Ultrassonografia Obstétrica	92,24
271	Ultrassonografia OBSTÉTRICA 1º TRIMESTRE (ENDOVAGINAL)	135,80
272	Ultrassonografia OBSTÉTRICA 1º TRIMESTRE (ENDOVAGINAL) GEMELAR	271,60
273	Ultrassonografia obstétrica C/ Doppler Colorido E Pulsado (Morfológico) (Com Fotos E Laudo)	187,65
274	Ultrassonografia OBSTETRICO C/ DOPPLER	167,90
275	Ultrassonografia OBSTETRICO C/DOPPLER GEMELAR	296,29
276	Ultrassonografia OBSTETRICO COM PERFILBIOFISCO FETAL	148,15
277	Ultrassonografia OBSTETRICO SIMPLES	92,58
278	Ultrassonografia OBSTETRICO SIMPLES GEMELAR	182,71
279	Ultrassonografia OBSTETRICO SIMPLES TRANSLUENCIA NUCAL	148,15
280	Ultrassonografia OBSTETRICO SIMPLES TRANSLUENCIA NUCAL GEMELAR	283,95
281	Ultrassonografia ORGÃO ESTRUT. SUPERF. AXILAS / MÚSCULO/ TENDÃO	92,58
282	Ultrassonografia ORGÃOS ESTRUTURAS BOLSA ESCROTAL	92,58
283	Ultrassonografia ORGÃOS ESTRUTURAS BOLSA ESCROTAL c/ doppler	246,92
284	Ultrassonografia ORGÃOS ESTRUTURAS CERVICAL	92,58
285	Ultrassonografia ORGÃOS SUPERFICIAIS MAMAS	92,58
286	Ultrassonografia ORGÃOS SUPERFICIAIS PAREDE	92,58
287	Ultrassonografia ORGÃOS SUPERFICIAIS TIREOIDE	92,58
288	Ultrassonografia PAROTIDA	92,58
289	Ultrassonografia PARTE SUPERFICIAIS	92,58
290	Ultrassonografia PARTE SUPERFICIAIS COM DOPLER	148,15



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

291	Ultrassonografia PELVICO GINECOLOGICO	92,58
292	Ultrassonografia PROSTATA TRANSRETAL	160,49
293	Ultrassonografia PROSTATA VIA ABDOMINAL	104,93
294	Ultrassonografia RENAL COM RESIDUO PRÉ E PÓS MICCIONAL	123,45
295	Ultrassonografia RETROPERITONIO	111,10
296	Ultrassonografia TESTICULO COM DOPPLER	185,18
297	Ultrassonografia TIREOIDE COM DOPPLER	172,83
298	Ultrassonografia TOMOR DE PELE /LESAO	123,45
299	Ultrassonografia Trans fontanela (Hipocôndrio)	92,24
300	Ultrassonografia TRANSVAGINAL	92,58
301	Ultrassonografia TRANSVAGINAL COM DOPPLER	296,29
302	Ultrassonografia TRANSVAGINAL PARA CONTROLE DE OVULAÇÃO	92,58
ITEM	ULTRASSONOGRAMAS:	Valor R\$
303	Radiografia Bilateral De Orbitas (PA + Obliquas + HIRTZ)	48,48
304	Radiografia De Abdômen (AP + Lateral / Localizada)	55,15
305	Radiografia De Abdômen Agudo (Mínimo De 3 Incidências)	68,13
306	Radiografia De Abdômen Simples (AP)	45,05
307	Radiografia De Antebraço	42,92
308	Radiografia De Arcada Zigomático-Malar (AP+ Obliquas)	44,45
309	Radiografia De Articulação Acromioclavicular	45,70
310	Radiografia De Articulação Coxofemoral	46,75
311	Radiografia De Articulação Escapulo-Umeral	45,70
312	Radiografia De Articulação Esterno-Clavicular	45,70
313	Radiografia De Articulação Sacro-Iliaca	46,75
314	Radiografia De Articulação Temporomandibular Bilateral	48,48
315	Radiografia De Articulação Tibio-Tarsica	43,14
316	Radiografia De Bacia	46,75
317	Radiografia De Braco	46,75
318	Radiografia De Calcâneo	43,14
319	Radiografia De Cavum (Lateral + Hirtz)	44,22
320	Radiografia De Clavícula	45,70
321	Radiografia De Coluna Cervical (AP + Lateral + TO / Flexão)	47,95



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

322	Radiografia De Coluna Cervical (AP + Lateral + TO + Obliquas)	48,35
323	Radiografia De Coluna Cervical Funcional / Dinâmica	53,91
324	Radiografia De Coluna Lombo-Sacra	55,81
325	Radiografia De Coluna Lombo-Sacra (C/ Obliquas)	67,00
326	Radiografia De Coluna Lombo-Sacra Funcional / Dinâmica	72,61
327	Radiografia De Coluna Torácica (AP + Lateral)	50,70
328	Radiografia De Coluna Toracolombar	52,32
329	Radiografia De Coluna Toracolombar Dinâmica	68,92
330	Radiografia De Coração E Vasos Da Base (PA + Lateral + Obliqua)	65,36
331	Radiografia De Coração E Vasos Da Base (PA + Lateral)	50,39
332	Radiografia De Costelas (Por Hemitórax)	48,46
333	Radiografia De Cotovelo	41,44
334	Radiografia De Coxa	50,07
335	Radiografia De Crânio (PA + Lateral + Obliqua / Bretton + HIRTZ)	50,68
336	Radiografia De Crânio (PA + Lateral)	46,05
337	Radiografia De Dedos Da Mao	40,65
338	Radiografia De Escapula/Ombro (Três Posições)	47,34
339	Radiografia De Esôfago	79,31
340	Radiografia De Esterno	47,34
341	Radiografia De Estomago E Duodeno	124,70
342	Radiografia De Intestino Delgado (Trânsito)	159,83
343	Radiografia De Joelho (AP + Lateral)	43,94
344	Radiografia De Joelho Ou Patela (AP + Lateral + Axial)	45,01
345	Radiografia De Joelho Ou Patela (AP + Lateral + Obliqua + 3 Axiais)	51,07
346	Radiografia De Laringe	40,98
347	Radiografia De Mao	42,57
348	Radiografia De Mao E Punho (P/ Determinação De Idade Óssea)	41,73
349	Radiografia De Mastoide / Rochedos (Bilateral)	50,33
350	Radiografia De Maxilar (PA + Obliqua)	45,13
351	Radiografia De Mediastino (PA E Perfil)	49,48
352	Radiografia De Ossos Da Face (MN + Lateral + HIRTz)	48,48
353	Radiografia De Pé / Dedos Do Pé	43,94



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

354	Radiografia De Perna	50,07
355	Radiografia De Pneumomediastino	102,12
356	Radiografia De Punho (AP + Lateral + Obliqua)	44,30
357	Radiografia De Região Orbitaria (Localização De Corpo Estranho)	47,34
358	Radiografia De Região Sacrococcígea	46,84
359	Radiografia De Seios Da Face (FN + MN + Lateral + HIRTZ)	45,48
360	Radiografia De Sela Túrcica (PA + Lateral + Bretton)	45,13
361	Radiografia De Tórax (Apico-Lordortica)	40,47
362	Radiografia De Tórax (PA + Inspiração + Expiração + Lateral)	65,36
363	Radiografia De Tórax (PA + Lateral + Obliqua)	58,82
364	Radiografia De Tórax (PA E Perfil)	51,67
365	Radiografia De Tórax (PA Padrão OIT)	43,29
366	Radiografia De Tórax (PA)	44,22
367	Radiografia Oclusal	34,64
368	Radiografia P/ Estudo Do Delgado C/ Duplo Contraste (Enteroclise)	161,24
369	Radiografia Panorâmica	50,33
370	Radiografia Panorâmica De Membros Inferiores	51,07
371	Radiografia Periapical Inter proximal (Bite-Wing)	29,66
ITEM	PLANTÕES MÉDICOS - URGÊNCIA E EMERGÊNCIA EM AMBIENTE HOSPITALAR:	Valor R\$
372	Plantão Médico de Urgência e Emergência. 2ª à 6ª Feiras, das 07h00min às 19h00min.	1.382,72
373	Plantão Médico de Urgência e Emergência. 2ª à 6ª Feiras, das 19h00min às 07h00min.	1.481,49
374	Plantão Médico de Urgência e Emergência. Sábados / Domingos, das 07h00min às 19h00min.	1.604,94
375	Plantão Médico de Urgência e Emergência. Sábados / Domingos, das 19h00min às 07h00min.	1.604,94
376	Plantão Médico de Urgência e Emergência. Feriados Municipais - 12 hrs.	1.604,94
377	Plantão Médico de Urgência e Emergência. Feriados Nacionais - 12 hrs.	1.604,94



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

378	Plantão Médico de Urgência e Emergência. Feriados Especiais - 12 hrs, sendo: 24/12 - Véspera de Natal 25/12 - Natal 31/12 - Véspera de Ano Novo 01/01 - Ano Novo.	3.209,90
379	Plantão Médico, Atendimento Ambulatorial , das 08h às 17h00, Sextas Feiras e finais de semana e feriados, dias comuns. (VALOR POR HORA)	119,95
380	Plantão Médico, Atendimento Ambulatorial , das 08h às 17h00, Sextas Feiras e finais de semana e feriados. Feriados. (VALOR POR HORA)	125,54
ITEM	DOPPLER VASCULAR:	Valor R\$
381	DOPPLER CERVICAL BILATERAL (Jugular E Subclávias)	246,92
382	Doppler De Carótidas – Bilateral	246,92
383	Doppler Arterial De Membro Inferior- Unilateral	246,92
384	Doppler Venoso De Membro Inferior – Unilateral	246,92

3 – CONDIÇÕES PARA PARTICIPAÇÃO NO CREDENCIAMENTO:

3.1 – Poderão participar do Credenciamento Pessoas Jurídicas da área de saúde que gozem de boa reputação profissional, avaliadas como prestadores de serviços de saúde, desde que atendidos aos requisitos do item 6.1 exigidos neste instrumento de chamamento, bem como atendam as condições e os critérios mínimos estabelecidos pelo SUS, visando o atendimento satisfatório.

3.2 – Não poderão participar no Credenciamento os interessados que não atenderem ao item 6.1 deste termo.

4 – FORMA DE INSCRIÇÃO NO CREDENCIAMENTO:

4.1 – Os interessados poderão inscrever-se para Credenciamento a partir da publicação do presente termo no Órgão Oficial do Município e exposição no átrio do Paço Municipal, sito à Praça Padre José Rossi, nº. 354 CEP- 86.945-000, Fone (43) 3451-1399 em São Pedro do Ivaí – Paraná.

4.2 – Serão considerados credenciadas as Pessoas Jurídicas que apresentarem os documentos enumerados no item 6.1 deste termo.



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

4.3 – Os interessados poderão solicitar a inscrição no Credenciamento à partir da publicação deste, sendo suas inscrições proporcionalmente adequadas ao período remanescente de vigência do Credenciamento.

4.4 – Os interessados para atenderem o chamamento do credenciamento, poderão ter acesso aos modelos, no endereço citado no item 4.1, deste termo.

4.5 – Todas as empresas interessadas serão devidamente homologadas, e o Contrato de Prestação de Serviços será elaborado posteriormente, caso haja necessidade da Secretaria Municipal de Saúde na prestação dos serviços.

5 – FORMA DE APRESENTAÇÃO DOS DOCUMENTOS:

5.1 – Os interessados deverão encaminhar os documentos relacionados no item 6.1, a partir da publicação do referido edital até o dia 30 de Abril de 2024, no setor Administrativo da Secretaria Municipal de Saúde, sito a Rua Francisco de Melo Sobrinho, nº 423, em dias de expediente, protocolo com **GISELE PEREIRA BATISTA**, ou **CASSIANA CAMILA COSTA**, das 08h às 11hrs e das 14h às 17hrs, CEP- 86.945-000, Fone (43) 3451-1346 / 3451-1848 em São Pedro do Ivaí – Paraná, em envelope fechado com as indicações abaixo apontadas nesse item. A partir dessa data, deverá ser protocolado exclusivamente junto ao Departamento de Licitação, no horário das 08h00min às 16h30min em dias de expediente no Paço Municipal, sito à Praça Padre José Rossi, nº. 354 CEP- 86.945-000, Fone (43) 3451-1399 em São Pedro do Ivaí – Paraná, em envelope fechado com as seguintes indicações:

CHAMAMENTO PÚBLICO Nº. 001/2024 – PMSPI.

CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA DA ÁREA DA SAÚDE PARA ATENDIMENTO GERAL, ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, E DEMAIS SERVIÇOS DE SAÚDE COMPLEMENTARES E ESPECIALIDADES MÉDICA, PARA PREENCHIMENTO DOS REFERIDOS CARGOS.

NOME DA EMPRESA INTERESSADA:

ENDEREÇO:

TELEFONE PARA CONTATO:



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

6 – DOCUMENTAÇÃO REFERENTE À HABILITAÇÃO:

6.1 – Para o credenciamento de Pessoas Jurídicas, os mesmos deverá apresentar os seguintes documentos:

- a) – Requerimento para credenciamento, conforme modelo contido no anexo I;**
- b) – Declaração de idoneidade, conforme modelo contido no anexo II;**
- c) – Tabela de Preços, conforme modelo contido no anexo V;**
- d) – Cópia do CNPJ da empresa;**
- e) – Certidão Negativa de Débitos da Fazenda Federal;**
- f) – Certidão Negativa Débito Estadual;**
- g) – Certidão Negativa de Débitos Municipal da sede da empresa;**
- h) – Certidão de Fundo de Garantia por tempo de Serviço (FGTS);**
- i) – Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT).**
- j) – Certidão Negativa de Falência e Concordata, Recuperação Judicial ou Extra Judicial, expedida pela comarca do domicílio da pessoa jurídica, participante do Processo de Credenciamento. Não constando o prazo de validade, a Comissão de Licitação aceitará apenas a certidão expedida até 90 (Noventa) dias antes da apresentação da documentação. Somente serão aceitas certidões com o mesmo CNPJ da participante no certame.**
- k) – Certidão negativa correccional (CGU-PJ, CEIS, CNEP e CEPIM), do CNPJ, podendo ser tirado junto ao site <https://certidoes.cgu.gov.br/> ;**
- l) – Cópias do Contrato Social e suas alteração (ões);**
- m) – Cópias da CI/RG e CPF/MF, CRM e Diplomas do(s) sócio(s) gerente(s);**
- n) – Documentos dos prestadores de serviço:**
 - > Cópia do RG, CPF ou CNH;**
 - > Cópia da Carteira do Conselho de Classe do PR;**
 - > Diploma ou Declaração de Conclusão do Curso;**
 - > Diploma ou Declaração de Conclusão de Especialidades;**
 - > Declaração de Débitos junto ao Conselho de Classe de Pessoa Física do Prestador de Serviço;**



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

6.2 - Os documentos necessários à habilitação deverão ser apresentados em original, por qualquer processo de cópia autenticada por cartório competente ou por servidor da Administração ou publicação em órgão da imprensa oficial.

7 – PROCEDIMENTO DO CADASTRO:

7.1 – O cadastramento será amplamente divulgado através de publicação no Átrio do Paço Municipal, bem como por meio de expedição de convites aos profissionais da área médica, que gozem de boa reputação profissional.

7.2 – Os inscritos serão cadastrados segundo a avaliação técnica pelos elementos constantes da documentação relacionadas no item 6.1 do presente instrumento, por ordem de chegada.

7.3 – Para renovação do Credenciamento, o responsável pela Unidade contratante deverá proceder, no mínimo anualmente, através da imprensa oficial e de jornal diário ao chamamento público para a atualização dos registros existentes e para o ingresso de novos interessados.

8 – CRITÉRIO DE CADASTRAMENTO E CLASSIFICAÇÃO:

8.1 – Os interessados serão inicialmente cadastrados pela ordem de apresentação dos envelopes contendo os documentos de habilitação completa, junto ao setor indicado no item 5.1 deste edital e posteriormente recadastrados conforme a ordem de execução dos serviços.

8.2 – Ao requerer a inscrição no cadastro, ou atualização deste, a qualquer tempo, o interessado fornecerá os elementos necessários à satisfação das exigências contidas no item 6.1 deste instrumento, bem de sua capacitação profissional.

8.3 – Aos inscritos será fornecido certificado, renovável sempre que atualizarem o registro.

8.4 – A atuação do cadastramento no cumprimento de obrigações assumidas será anotada no respectivo registro cadastral.

8.5 – A qualquer tempo o Termo de Credenciamento/Ordem de Serviço poderá ser alterado, visando adequar o serviço às condições de execução previstas pelo Fundo Municipal de Saúde.

8.6 – O Termo de Credenciamento poderá ser suspenso ou cancelado, se ficar demonstrado que o inscrito deixou de satisfazer as exigências estabelecidas para o



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

cadastroamento, bem como senão atender as condições e os critérios mínimos estabelecidos pelo SUS, visando o atendimento satisfatório, oportunidade em que haverá imediata abertura para chamada do próximo inscrito no credenciamento.

8.7 – As empresas credenciadas serão contratadas conforme necessidade da Secretaria Municipal de Saúde, podendo haver, redução de profissionais ou novas contratações, seguindo a ordem de inscrição.

8.8 – Os serviços serão ofertados ao candidato que efetivou a sua inscrição em primeiro lugar, e assim sucessivamente.

8.9 – Caso o primeiro inscrito não tenha condição de atender a demanda ofertada, o serviço será passado para o segundo inscrito e assim sucessivamente.

9 – DO VALOR E PRAZO DE EXECUÇÃO:

9.1 – As remunerações pela prestação dos serviços serão regidas pela Planilha de Custos - Tabela de Procedimentos e Serviços com valores referenciais.

9.2 – O valor disponível para realização dos serviços a serem contratados ao CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA DA ÁREA DA SAÚDE PARA ATENDIMENTO GERAL, ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, E DEMAIS SERVIÇOS DE SAÚDE COMPLEMENTARES E ESPECIALIDADES MÉDICA, PARA PREENCHIMENTO DOS REFERIDOS CARGOS, será de **até R\$ 8.000.000,00 (Oito milhões de reais)**.

9.3 – O prazo de execução será do dia **29 DE FEVEREIRO DE 2024 ATÉ 28 DE FEVEREIRO DE 2025**, sendo que eventuais credenciamentos efetivados a partir da data limite serão efetivados e pagos em proporcionalidade.

9.4 – É vedada a cobrança de sobretaxas pelos credenciados, sendo motivo de descredenciamento, permitindo novos credenciamentos a qualquer momento.

9.5 – O pagamento pelos serviços, ora Credenciados, será individualizado pela natureza da prestação, complexidade e especialidade das áreas médicas.

9.6 – Cada área médica credenciada terá sua agenda e carga horária definida pelo respectivo Contrato de Prestação de Serviço;

9.7 – A quitação será realizada entre os dias 10º e 15º do mês subsequentes à prestação de serviços, mediante apresentação do respectivo comprovante fiscal/pessoa jurídica, após avaliação técnica da execução dos serviços pela Secretaria Municipal de Saúde.

9.8 – O pagamento será realizado através de banco oficial, emitido após avaliação dos procedimentos de saúde, prevista pelo itens 9.7.



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

9.9 – A Contratada deve manter durante toda a execução do contrato todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação/contratação de acordo com o Artigo 92, inciso XVI da Lei Federal nº 14.133/2021.

9.10 – Nenhum pagamento será efetuado à Contratada enquanto pendente de liquidação qualquer obrigação financeira que lhe for imposta, em virtude de penalidade ou inadimplência, sem que isso gere direito ao pleito de reajustamento dos preços ou correção monetária.

10 – DO PRAZO E VIGÊNCIA:

10.1 – O prazo de execução e vigência do presente Credenciamento, nos termos do Chamamento Público nº. 001 / 2024 - PMSPI e Lei Federal nº. 8080/90, e Lei 14.133/2021, será do dia **29 DE FEVEREIRO DE 2024 ATÉ 28 DE FEVEREIRO DE 2025.**

10.2 - Os eventuais credenciamentos efetivados a partir da data inaugural serão efetivados e pagos em proporcionalidade ou período remanescente.

11 – DA RESCISÃO DO CREDENCIAMENTO:

11.1 – O Termo de Credenciamento poderá ser rescindido unilateralmente pela Prefeitura Municipal, a qualquer momento, atendendo a oportunidade e conveniência administrativa, não recebendo a contratada qualquer valor a título de indenização pela unilateral rescisão, exceto aos serviços já prestados no ato da rescisão.

11.2 – O credenciado poderá solicitar a rescisão do contrato, desde que proceda a notificação formal a Secretaria Municipal de Saúde, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, devendo cumprir toda agenda já programada, e só então o contrato será rescindido.

12 – CRITÉRIO DE REAJUSTE:

12.1 – Os valores dos procedimentos indicados não sofrerão reajustes pelo período de vigência da Tabela de Valores – Referência (anexo V). Eventual correção após este período será revista com base nos índices oficiais, determinada pelo Ministério da Saúde.

12.2 – O saldo contratual, em caso de término antes do prazo final avençado, poderá ser aditivado nos termos do art.125, da Lei 14.133/21, ficando o contratado obrigado aceitar, nas mesmas condições contratadas.



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

13 – SANÇÕES ADMINISTRATIVAS E INADIMPLEMENTO DOS SERVIÇOS:

13.1 – Pela inexecução total ou parcial na prestação dos serviços, a Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí poderá, garantida a prévia defesa, aplicar aos cadastrados as sanções previstas na Lei 14.133/2021.

13.2 – Para apuração de eventuais casos de inadimplemento dos serviços, o Departamento Municipal de Saúde manterá disponível ao usuário do SUS serviço de Ouvidoria nas unidades de saúde do Município.

13.3 – Comete infração administrativa a empresa que cometer quaisquer das infrações previstas no art. 155 da Lei nº 14.133, de 2021, quais sejam:

13.3.1 – Dar causa à inexecução parcial do contrato;

13.3.2 – Dar causa à inexecução parcial do contrato que cause grave dano à Administração, ao funcionamento dos serviços públicos ou ao interesse coletivo;

13.3.3 – Dar causa à inexecução total do contrato;

13.3.4 – Deixar de entregar a documentação exigida para o certame;

13.3.5 – Não manter a proposta, salvo em decorrência de fato superveniente devidamente justificado;

13.3.6 – Não celebrar o contrato ou não entregar a documentação exigida para a contratação, quando convocado dentro do prazo de validade de sua proposta;

13.3.7 – Ensejar o retardamento da execução ou da entrega do objeto da contratação sem motivo justificado;

13.3.8 – Apresentar declaração ou documentação falsa exigida para o certame ou prestar declaração falsa durante a dispensa eletrônica ou a execução do contrato;

13.3.9 – Fraudar a dispensa eletrônica ou praticar ato fraudulento na execução do contrato;

13.3.10 – Comportar-se de modo inidôneo ou cometer fraude de qualquer natureza;

14 – CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:

14.1 – O Pagamento pela prestação dos serviços será realizado sempre entre os dias 10 a 15 do mês seguinte, após avaliação técnica da execução dos serviços pela SMS.

14.2 – O respectivo Contrato de Trabalho disporá sobre as condições e horário do atendimento dos serviços médicos a serem prestados, respeitadas as condições de



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

execução dos serviços de referência e contra-referência das Unidades de Saúde conveniadas.

14.3 – O pagamento será realizado através de banco oficial, facultando-se ao profissional a indicação de outro banco, desde que assuma os encargos com a respectiva ordem de pagamento ou através de transferência eletrônica realizada pelo Departamento Municipal de Fazenda.

14.4 – Os pagamentos pela execução dos serviços correrão por conta dos recursos das seguintes dotações orçamentária:

09 – Departamento de Saúde.

09.01 – Fundo Municipal de Saúde.

10.302.0428.2.042.000 – Manutenção Sistema de Saúde Pública – Hospitalar e Ambulatorial.

308 - 3.3.90.39.00.00.00 – Outros Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica.

09 – Departamento de Saúde.

09.01 – Fundo Municipal de Saúde.

10.301.0428.2.041.000 – Manutenção Sistema de Saúde Pública – Atenção Básica.

297 - 3.3.90.39.00.00.00 – Outros Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica.

298 - 3.3.90.39.00.00.00 – Outros Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica.

15 – RECURSOS ADMINISTRATIVOS:

15.1 – Aos credenciados é assegurado o direito de interposição de Recurso, nos termos do art. 164 e 165 da Lei nº. 14.133/2021, o qual será recebido e processado nos termos ali estabelecidos.

15.2 – A eventual impugnação ao presente Chamamento deve ser apresentada pelo interessado, considerando a natureza suplementar dos serviços de saúde, em razão de sua vinculação conforme Lei 14.133/2021.

16 – DISPOSIÇÕES GERAIS:

16.1 – Esclarecimentos relativos ao presente Termo e às condições para atendimento das obrigações necessárias ao cumprimento de seu objeto, somente serão prestados quando solicitados por escrito, ao Departamento de Licitações da Prefeitura Municipal, no horário das 08h00min às 16h30min em dias de expediente.



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

16.2 – O Fundo Municipal de Saúde poderá, a qualquer tempo, motivadamente, aditar, revogar total ou parcialmente, ou mesmo anular o presente processo, sem que disso decorra qualquer direito ou indenização ou ressarcimento para os interessados, seja de que natureza for.

16.3 – O Fundo Municipal de Saúde poderá, a qualquer tempo, realizar novos credenciamentos, através da divulgação de um novo regulamento.

16.4 – Fica eleito o foro da cidade de Jandaia do Sul - Paraná, como competente para dirimir todas as questões decorrentes do credenciamento.

17 – ANEXOS:

17.1 – Os anexos abaixo relacionados, integrantes do presente Termo, poderão ser obtidos junto à Diretoria de Licitações da PMSPI, em endereço indicado no item 5.1:

- a) Anexo I – Modelo de requerimento para credenciamento;
- b) Anexo II – Declaração de idoneidade;
- c) Anexo III – Minuta da Ordem de Serviço Mensal;
- d) Anexo IV – Minuta do Contrato de Prestação de Serviços;
- e) Anexo V – Tabela de Valores referenciais.

São Pedro do Ivaí, Paraná, 26 de Fevereiro de 2024.

Maria Regina Della Rosa Magri

Prefeita Municipal



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

ANEXO I

(em papel timbrado/personalizado do prestador)

A/C:

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

COM VISTAS AO DEPARTAMENTO DE LICITAÇÃO.

DE SÃO PEDRO DO IVAÍ – PR.

O interessado abaixo qualificado requer sua inscrição no **CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA DA ÁREA DA SAÚDE PARA ATENDIMENTO GERAL, ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, E DEMAIS SERVIÇOS DE SAÚDE COMPLEMENTARES E ESPECIALIDADES MÉDICA, PARA PREENCHIMENTO DOS REFERIDOS CARGOS**, divulgado pelo Município de São Pedro do Ivaí – Pr, através do Fundo Municipal de Saúde, objetivando a contratação de prestação de serviços médicos, nos termos do **Chamamento Público nº 001 / 2024.**

Nome da Empresa: _____

Endereço Comercial: _____

CEP: _____ Cidade: _____ Estado: _____

CNPJ: _____ E-mail: _____

Especialidade: _____

Responsável: _____

Conselho nº: _____ R.G.nº: _____ CPF/MF nº. _____

São Pedro do Ivaí – Pr, em _____ de _____ de 2024.

Assinatura e Carimbo da Empresa.



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

ANEXO II

(em papel timbrado/personalizado do prestador)

A/C:

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

COM VISTAS AO DEPARTAMENTO DE LICITAÇÃO.

DE SÃO PEDRO DO IVAÍ – PR.

A empresa _____, devidamente inscrita no CNPJ nº _____, **DECLARA** para os devidos fins de direito, na qualidade de solicitante de cadastramento em **CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA DA ÁREA DA SAÚDE PARA ATENDIMENTO GERAL, ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, E DEMAIS SERVIÇOS DE SAÚDE COMPLEMENTARES E ESPECIALIDADES MÉDICA, PARA PREENCHIMENTO DOS REFERIDOS CARGOS**, que não foi declarada inidônea para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente.

São Pedro do Ivaí - Pr, em ____ de _____ de 2024.

Assinatura e Carimbo da Empresa.



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

ANEXO III

CHAMAMENTO PÚBLICO - PMSPI Nº. 001/2024

CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA DA ÁREA DA SAÚDE PARA ATENDIMENTO GERAL, ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, E DEMAIS SERVIÇOS DE SAÚDE COMPLEMENTARES E ESPECIALIDADES MÉDICA, PARA PREENCHIMENTO DOS REFERIDOS CARGOS.

ORDEM DE EXECUÇÃO DE SERVIÇO nº..... / 2024.

INEXIGIBILIDADE Nº 002 / 2024.

PROCESSO Nº 001 / 2024.

CONTRATO Nº / 2024

Pela presente Ordem de Execução de Serviços sob nº. / 2024, o **MUNICÍPIO DE SÃO PEDRO DO IVAÍ**, pessoa jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ-MF sob o número 75.771.311/0001-53, com sede na Praça Padre José Rossi, nº 354, neste ato representado pela Senhora Prefeita Municipal, **MARIA REGINA DELLA ROSA MAGRI**, portadora da Cédula de Identidade RG nº 3.293.480 – 3 SSP/PR, inscrita no CPF/MF sob o número 558.450.969-87, casada, brasileira, residente e domiciliada no Município de São Pedro do Ivaí, Estado do Paraná – Pr, através do **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**, pessoa jurídica, inscrita no CNPJ sobre o número 10.588.370/0001-45, localizado na rua Francisco de Melo Sobrinho nº 423, nesta cidade, neste ato representado pelo **Sr. BRUNO CÉSAR DE FREITAS RIBEIRO**, brasileiro, Secretário Municipal de Saúde, devidamente inscrita no CPF sob o número 054.426.639-05, residente e domiciliada nesta cidade, **AUTORIZA** a Empresa:

....., Prestadora de serviços de,
pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ nº., com sede na
Avenida, na cidade de, Estado do, neste
ato representado pela (o) Sra (o), brasileira (o), Médica (o)
portadora (a) da CI/RG nº: SSP/....., devidamente inscrita (o) no CPF/MF
nº., CRM-PR, autorizada (o) a iniciar a prestação dos Serviços
de, objeto do Chamamento Público nº. 001/2024, de
CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA DA ÁREA DA SAÚDE PARA



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

ATENDIMENTO GERAL, ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, E DEMAIS SERVIÇOS DE SAÚDE COMPLEMENTARES E ESPECIALIDADES MÉDICA, PARA PREENCHIMENTO DOS REFERIDOS CARGOS, PELO PERÍODO DE / 2024, PARA PREENCHIMENTO DOS REFERIDOS CARGOS, com divulgação no átrio do Paço Municipal, da Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí, Estado do Paraná, nos termos da Lei nº. 8080/1990 e Lei 14.133/2021 e legislação pertinente, nas condições do referido Chamamento Público, nos seguintes termos:

1 - A presente Ordem de Serviço visa atender ao Chamamento Público nº. 001 / 2024 que tem por objeto o Credenciamento de Profissional da área de médica e pessoa jurídica para prestação de serviços de saúde, abrangendo a seguinte especialidade médica sendo:

Nº.	SERVIÇO	R\$ TOTAL.
01	Prestação de Serviços de, prestados junto ao Fundo Municipal de Saúde, no mês de / 2024.	0,00

2) - O Credenciado como profissional da área de saúde, é detentor de boa reputação profissional, deverá manter durante a vigência deste Termo os requisitos exigidos pelo item 6.1 exigidos pelo instrumento de chamamento Público nº. 001/2024, bem como atender as condições e os critérios mínimos estabelecidos pelo SUS, visando o atendimento satisfatório.

3) - O valor dos Serviços objetos dessa Ordem de Execução de Serviço para o período de / 2024, **será de R\$ 0,00** (Zero reais), de acordo com as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde, sendo que os procedimentos devem atender no mínimo a Tabela de Procedimentos, com valores referenciais.

4) - Entre os dias 1º (primeiro) e 5º (Quinto) dia de cada mês subsequente o prestador de serviço apresentará sob forma de relatórios, os serviços executados, separados por procedimentos acompanhados pelas respectivas guias referentes a este mês.

5) - Os impressos das guias de encaminhamento, serão fornecidos aos profissionais cadastrados, pelo Departamento Municipal de Saúde.

6) - O pagamento pela prestação de serviços será realizado entre os dias 10 (Dez) até o dia 15 (Quinze), do mês subsequente após sua conclusão, mediante atendimento aos itens 2 e 4.

7) - O presente contrato poderá ser rescindido unilateralmente pela Prefeitura Municipal, a qualquer momento, atendendo a oportunidade e conveniência administrativa, não recebendo a contratada qualquer valor a título de indenização pela unilateral rescisão,



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

exceto aos serviços já prestados no ato da rescisão. Quanto ao profissional cadastrado poderá requerer seu descredenciamento a qualquer tempo, independentemente da causa, desde que comunicado a intenção no descredenciamento com antecedência mínima de 30 (trinta) dias.

8) - Caberá a Secretaria Municipal de Saúde a coordenação e fiscalização da prestação dos serviços através de planilha própria, conforme cada área.

9) - A escala de trabalho para o Credenciado será definida pelo Departamento Municipal de Saúde, em horários e períodos pré-determinados, devendo a referida escala incluir os feriados e finais de semana.

10) - A presente Ordem de Execução de Serviço terá prazo de execução no período de / 2024 e vigência por igual período.

11) - A presente Ordem de Execução de Serviço não caracteriza nenhum vínculo empregatício.

12) - A qualquer tempo o Termo de Credenciamento/Ordem de Serviço poderá ser alterado, visando adequar o serviço às condições de execução previstas pelo Departamento Municipal de Saúde.

13) – O Termo de Credenciamento poderá ser suspenso ou cancelado, se ficar demonstrado que o Credenciado deixou de satisfazer as exigências estabelecidas para o cadastramento, bem como senão atender as condições e os critérios mínimos estabelecidos pelo SUS, visando o atendimento satisfatório, oportunidade em que haverá imediata abertura para inscrição de novos credenciados.

14) - É vedada a cobrança de sobretaxas pelo Credenciado, sendo motivo de descredenciamento, permitindo novos credenciamentos a qualquer momento.

15) - O valor da presente Ordem de Serviço não sofrerá reajuste pelo período de vigência. Eventual correção após este período será revista com base nos índices oficiais, determinadas pelo Ministério da Saúde.

16) - Integram e completam a presente Ordem de Execução de Serviços, para todos os fins de direito, obrigando as partes em todos os seus termos, as normas contidas na **Lei 8080/90 e Lei 14.133/2021** e legislação pertinente, juntamente com seus anexos.

São Pedro do Ivaí – Paraná em de de 2024.

Bruno César de Freitas Ribeiro.

Secretário Municipal de Saúde.



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

ANEXO IV.

CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA DA ÁREA DA SAÚDE PARA ATENDIMENTO GERAL, ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, E DEMAIS SERVIÇOS DE SAÚDE COMPLEMENTARES E ESPECIALIDADES MÉDICA, PARA PREENCHIMENTO DOS REFERIDOS CARGOS, TERMO DE INEXIGIBILIDADE 002 / 2024, PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA SAÚDE PÚBLICA DO MUNICÍPIO DE SÃO PEDRO DO IVAÍ.

TERMO DE CONTRATO Nº _____/2024 DA PMSPI, QUE ENTRE SI FAZEM O MUNICÍPIO DE SÃO PEDRO DO IVAÍ, ATRAVÉS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE E A EMPRESA:

_____,
OBJETIVANDO A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA SAÚDE PÚBLICA DO MUNICÍPIO DE SÃO PEDRO DO IVAÍ - PARANÁ.

O **MUNICÍPIO DE SÃO PEDRO DO IVAÍ**, pessoa jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ-MF sob o número 75.771.311/0001-53, com sede na Praça Padre José Rossi, nº 354, neste ato representado pela Senhora Prefeita Municipal, **MARIA REGINA DELLA ROSA MAGRI**, portadora da Cédula de Identidade RG nº 3.293.480 – 3 SSP/PR, inscrita no CPF/MF sob o número 558.450.969-87, casada, brasileira, residente e domiciliada no Município de São Pedro do Ivaí, Estado do Paraná – Pr, através do **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**, pessoa jurídica, inscrita no CNPJ sobre o número 10.588.370/0001-45, localizado na rua Francisco de Melo Sobrinho nº 423, nesta cidade, neste ato representado pelo **Sr. BRUNO CÉSAR DE FREITAS RIBEIRO**, brasileiro, Secretário Municipal de Saúde, devidamente inscrito no CPF sob o número 054.426.639-05, residente e domiciliado nesta cidade, doravante denominado simplesmente **CREDENCIANTE** e _____, empresa Jurídica de direitos privados, inscrita no CNPJ nº: _____, com sede na Rua



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

_____, nº _____, na cidade de _____, doravante denominada simplesmente **CREDENCIADO**, perante as testemunhas abaixo firmadas, pactuam o presente termo, cuja celebração foi autorizada de acordo com o Edital de Credenciamento Universal nº 001/2024, Termo de Inexigibilidade nº 002 / 2024, Processo nº 001 / 2024 e que se regerá pelas Lei nº 8080/1990, e Lei nº 14.133/2021, atendendo as cláusulas e condições a seguir enunciadas:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

1.1 O CREDENCIADO prestará os seguintes serviços para a Saúde Pública do Município de São Pedro do Ivaí:

✓ (Descrição das atividades a serem executadas – Anexo V)

CLÁUSULA SEGUNDA – DA FORMA DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

2.1. Os serviços serão prestados para a Secretaria Municipal de Saúde do Município de São Pedro do Ivaí, Estado do Paraná, conforme cronograma.

2.2. O CREDENCIANTE fiscalizará a CREDENCIADA através do órgão competente, acompanhando inclusive o grau de satisfação dos usuários, em consonância e obediência ao prescrito na Lei nº 8.080/90 e Lei nº 14.133/2021.

CLÁUSULA TERCEIRA - DA VIGÊNCIA CONTRATUAL

3.1. O prazo de vigência deste contrato será **ATÉ 28 DE FEVEREIRO DE 2025**, com início a partir da data de sua assinatura, podendo ser prorrogado, nos termos da Lei.

CLÁUSULA QUARTA - DO VALOR CONTRATUAL

4.1. Pela execução dos serviços previstos na cláusula primeira, o CREDENCIANTE pagará à CREDENCIADA o valor de até **R\$ _____**(_____reais) **ANO**, conforme relatório de produção a ser aferido pela Secretaria Municipal de Saúde.

4.2. As despesas decorrentes da execução do objeto do presente credenciamento correrão na seguinte dotação orçamentária:



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

09 – Departamento de Saúde.

09.01 – Fundo Municipal de Saúde.

10.302.0428.2.042.000 – Manutenção Sistema de Saúde Pública – Hospitalar e Ambulatorial.

308 - 3.3.90.39.00.00.00 – Outros Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica.

09 – Departamento de Saúde.

09.01 – Fundo Municipal de Saúde.

10.301.0428.2.041.000 – Manutenção Sistema de Saúde Pública – Atenção Básica.

297 - 3.3.90.39.00.00.00 – Outros Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica.

298 - 3.3.90.39.00.00.00 – Outros Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica.

CLÁUSULA QUINTA - DOS REAJUSTES

5.1. O preço proposto é fixo e irrevogável até o prazo de **ATÉ 28 DE FEVEREIRO DE 2025**. No entanto, na hipótese de se efetivar a prorrogação prevista no subitem 3.1 deste Instrumento.

5.2 – O saldo contratual, em caso de término antes do prazo final avençado, poderá ser aditivado nos termos do art.125, da Lei 14.133/21, ficando o contratado obrigado aceitar, nas mesmas condições contratadas.

CLÁUSULA SEXTA - DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

6.1. A remuneração dos serviços previstos no objeto deste contrato se dará unicamente com base nos Anexos V e Anexos III.

6.2. Será efetuado o pagamento do valor referente aos serviços prestados, sempre entre os dias 10 a 15 do mês subsequente.

CLÁUSULA SÉTIMA - DA RESCISÃO CONTRATUAL

7.1. A inexecução total ou parcial deste Contrato ensejará a sua rescisão administrativa, nas hipóteses previstas na Lei, sem que caiba à CREDENCIADO direito a qualquer indenização.

7.2. A rescisão contratual poderá ser:

7.2.1. Conforme item 11, DA RESCISÃO DO CREDENCIAMENTO, item 11.1 e 11.2 do referido Edital.



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

7.2.2. Amigável, mediante autorização da autoridade competente, reduzida a termo no processo credenciatório, desde que demonstrada conveniência para a Administração.

CLÁUSULA OITAVA - DAS PENALIDADES

8.1 Sem prejuízo das sanções previstas na Lei 8080/1990 e Lei 14.133/2021, a empresa contratada ficará sujeita às seguintes penalidades, assegurada a prévia defesa;

8.2. Pelo atraso injustificado na execução do Contrato:

8.2.1. Multa de 0,33% (trinta e três centésimos por cento), sobre o valor da obrigação não cumprida, por dia de atraso, limitada ao total de 20% (vinte por cento);

8.3. Pela inexecução total ou parcial do Contrato:

8.3.1. Multa de 20% (vinte por cento), calculada sobre o valor do Contrato ou da parte não cumprida;

8.4. As multas aqui previstas não têm caráter compensatório, porém moratório e, consequentemente, o pagamento delas não exime o profissional contratado da reparação dos eventuais danos, perdas ou prejuízos que seu ato punível venha acarretar ao Município de São Pedro do Ivaí, Estado do Paraná.

CLÁUSULA NONA - DA CESSÃO OU TRANSFERÊNCIA

9.1. O presente termo não poderá ser objeto de cessão ou transferência, no todo ou em parte.

CLÁUSULA DÉCIMA - DA PUBLICAÇÃO DO CONTRATO

10.1. O CREDENCIANTE providenciará a publicação respectiva, em resumo, do presente termo, na forma prevista em Lei.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DAS DISPOSIÇÕES COMPLEMENTARES

11.1. Os casos omissos ao presente termo serão resolvidos em estrita obediência às diretrizes da Lei nº 8090/1990 e Lei nº 14.133/2021.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DO FORO

12.1. Fica eleito o Foro da Comarca de Jandaia do Sul, Estado do Paraná, para qualquer procedimento relacionado com o cumprimento do presente Contrato.



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

E, para firmeza e validade do que aqui ficou estipulado, foi lavrado o presente termo em 03 (três) vias de igual teor, que, depois de lido e achado conforme, é assinado pelas partes contratantes e por duas testemunhas que a tudo assistiram.

São Pedro do Ivaí, Estado do Paraná, ____ de _____ de 2024.

Maria Regina Della Rosa Magri
Prefeita Municipal

Bruno César de Freitas Ribeiro
Secretário Municipal de Saúde

Nome / Cnpj
Empresa Credenciada.

TESTEMUNHA 01.

TESTEMUNHA 02.



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

ANEXO V.

(em papel timbrado/personalizado do prestador)

PLANILHA DE VALORES.

PROCESSO DE CREDENCIAMENTO 001 / 2024.

CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA DA ÁREA DA SAÚDE PARA ATENDIMENTO GERAL, ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, E DEMAIS SERVIÇOS DE SAÚDE COMPLEMENTARES E ESPECIALIDADES MÉDICA, PARA PREENCHIMENTO DOS REFERIDOS CARGOS.

EMPRESA: _____

CNPJ: _____

(OBS: DEIXAR SOMENTE OS SERVIÇOS QUE A EMPRESA TEM INTERESSE EM FORNECER E EXCLUIR OS DEMAIS).

ITEM	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	Valor R\$
1	Serviços Médico de Auditoria , em procedimento e laudos de Autorização de Internação Hospitalar (AIHS) do Município, bem como todos os demais atos pertinentes a função que se fizerem necessários.	3.704,23
2	Serviços Médico de Clínico Geral, 40 hrs semanais de segunda à Sexta-feira, atendimento de consultas ambulatorial e emergencial, nas Unidades Básicas de Saúde. (Demanda livre) .	24.692,63
3	Serviços Médicos de Ginecologia , conforme escala da Secretaria Municipal de Saúde, sendo atendimento presencial de meio período (Manhã ou tarde) conforme necessidade da Secretaria Municipal de Saúde. (Demanda livre) .	1.697,98
4	Serviços Médicos de Pediatria , conforme escala da Secretaria Municipal de Saúde, sendo atendimento presencial de meio período (Manhã ou tarde) conforme necessidade da Secretaria Municipal de	1.851,77



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

	Saúde. (Demanda livre).	
5	Serviços Médicos de Psiquiatria , conforme escala da Secretaria Municipal de Saúde, sendo atendimento presencial de meio período (Manhã ou tarde) conforme necessidade da Secretaria Municipal de Saúde. (Demanda livre).	1.697,98
ITEM	CONSULTAS E PROCEDIMENTOS EM ANESTESIOLOGIA:	Valor R\$
6	Consulta de Anestesiologia. (Avaliação Pré Anestésica)	209,24
7	Anestesiologia em Cirurgia de Otorrinolaringologia em geral	408,02
8	Anestesiologia em Cirurgia de Retirada de Corpo Estranho.	233,30
9	Anestesiologia em Cirurgia Geral (Grande Porte)	680,03
10	Anestesiologia em Cirurgia Geral (Pequeno e Médio Porte)	523,10
ITEM	CONSULTAS E PROCEDIMENTOS EM FONOAUDIOLOGIA:	Valor R\$
11	Serviço de Fonoaudiologia, Atendimento Ambulatorial e Eletivo, sendo 2 x na semana, período da manhã e tarde, (2 meios períodos), sendo 1ª consulta e terapia, no mínimo um total de 18 (dezoito) pacientes semanais, totalizando 72 (setenta e dois) pacientes mês, conforme a necessidade da Secretaria Municipal de Saúde .	69,45 Por Paciente
12	Consulta Individual de Profissionais de Nível Superior na Atenção Especializada, em FONOAUDIOLOGIA, + 1º SESSÃO DE FONOTERAPIA.	188,32
13	Audiometria Tonal Limiar (Via Aérea / Óssea) (Mono) + Imitanciometria (Mono)	156,93
14	Limpeza de Aparelho Auditivo.	94,16
15	Teste da Orelhinha + Linguinha.	94,16
ITEM	CONSULTAS E PROCEDIMENTOS EM CARDIOLOGIA:	Valor R\$
16	Atendimento Médico em Cardiologia, "in-loco", atendimento ambulatorial, Livre Demanda.	22.207,60
17	Consulta Médica em Cardiologia.	98,82
18	Ecocardiografia De Estresse	462,96
19	Ecocardiografia Transesofágica	483,00
20	Ecocardiografia Transtorácica Doppler	175,93



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

21	Ecocardiografia Transtorácica Doppler Infantil	185,19
22	Ecodopplercardiofetal	490,74
23	Eletrocardiograma	31,39
24	Eletrocardiograma Com Laudo	52,31
25	Monitoramento Pelo Sistema Holter 24 Hs (3 Canais)	185,19
26	Monitorização Ambulatorial De Pressão Arterial (Mapa)	185,19
27	Teste De Esforço / Teste Ergométrico	185,19
ITEM	CONSULTAS E PROCEDIMENTOS EM ORTOPEDIA / TRAUMATOLOGIA:	Valor R\$
28	Alongamento e transporte ósseo (fixador externo tipo lizarov)	2.630,00
29	Ancora montada (lesão de ombro/manguito rotador) - Unidade.	400,00
30	Artrocentese De Grandes Articulações	45,47
31	Artrocentese De Pequenas Articulações	33,31
32	Artroplastia total de joelho	4.134,64
33	Artroplastia total de quadril	5.348,50
34	Atendimento Médico em Ortopedia, "in-loco", atendimento ambulatorial, Livre Demanda.	14.815,80
35	Consulta Médica em Ortopedia / Traumatologia.	98,82
36	Infiltração De Substancias Em Cavidade Sinovial (Articulação, Bainha Tendinosa)	37,04
37	Lâmina Shaver (menisco e ligamento) - Unidade.	400,00
38	Parafuso de interferência (cirurgia de ligamento) - Unidade.	512,00
39	Prótese de joelho	4.200,00
40	Prótese de quadril	5.000,00
41	Reconstrução ligamentar do joelho (LCA-com ou sem menisco) sem OPME	4.837,70
42	Reparo do Manguito Rotador	1.365,30
43	Ressecção simples de tumor ósseo ou partes moles (cisto sinovial, lipoma simples, cisto sebáceo, osteocondroma)	800,00
44	Retirada de material de síntese (exceto joelho, quadril, coluna)	526,00
45	Tratamento Cirúrgico de Dedo em Gatilho. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiológista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames	945,84



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

	complementares.	
46	Tratamento Cirúrgico de Lesão do Manguito Rotador do Ombro	2.000,00
47	Tratamento Cirúrgico de Lesão Meniscal do Joelho: meniscectomia/sinovectomia	1.566,42
48	Tratamento Cirúrgico de Síndrome Compressiva em Túnel do Carpo. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anesthesiologista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	2.131,00
49	Tratamento Conservador De Fratura Em Membro Inferior C/ Imobilização	62,13
50	Tratamento Conservador De Fratura Em Membro Inferior Com Imobilização	77,66
51	Tratamento Conservador De Fratura Em Membro Superior C/ Imobilização	62,13
52	Tratamento Conservador De Fratura Em Membro Superior Com Imobilização	77,66
ITEM	CONSULTAS E PROCEDIMENTOS EM OTORRINOLARINGOLOGIA:	Valor R\$
53	Consulta Médica em Otorrinolaringologia.	98,82
54	Biopsia de Garganta em CENTRO CIRÚRGICO	1.049,31
55	Biopsia de Garganta em CONSULTÓRIO	370,87
56	Cauterização Nasal em Consultório Médico.	62,18
57	Exame de Videonasofibroscopia.	185,43
58	Exame Poligráfico do Sono	371,98
59	Honorários Médicos de Cirurgião em Cirurgia de AMIGDALECTOMIA + ADENOIDECTOMIA.	802,80
60	Honorários Médicos de Cirurgião em Cirurgia de AMIGDALECTOMIA.	617,37
61	Honorários Médicos de Cirurgião em Cirurgia de ASEPTOPLASTIA.	617,37
62	Honorários Médicos de Cirurgião em Cirurgia de FRENECTOMIA. (Em Centro Cirúrgico)	370,87
63	Honorários Médicos de Cirurgião em Cirurgia de FRENECTOMIA. (Em Consultório)	247,61
64	Honorários Médicos de Cirurgião em Cirurgia de SEPTOPLASTIA +	988,24



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

	TURBINECTOMIA.	
65	Honorários Médicos de Cirurgião em Cirurgia de SINUSECTOMIA.	741,73
66	Honorários Médicos de Cirurgião em Cirurgia de TIMPANOPLASTIA (UNI / BILATERAL).	1.234,74
67	Honorários Médicos de Cirurgião em Cirurgia de TURBINECTOMIA.	617,37
68	Remoção de Cerúmen de Conduto Auditivo Externo - Uni / Bilateral (Limpeza de Ouvidos).	62,18
69	Retirada de Corpo Estranho. (Boca, Ouvido, Nariz) em consultório.	148,79
70	Tamponamento Nasal Anterior E/Ou Posterior	37,75
71	Teste Alérgico.	308,69
72	Vectoeletronistagmografia (Exame Do Labirinto) (VENG)	247,61
ITEM	CONSULTAS E PROCEDIMENTOS EM NEUROLOGIA:	Valor R\$
73	Consulta Médica em Neurologia.	98,82
74	Eletroencefalograma Com Laudo (EEG)	93,27
75	Eletroencefalograma Quantitativo C/ Mapeamento (EEG)	46,64
76	Eletromiograma (EMG)	49,97
77	Eletroneuromiograma MMII/MMSS (ENMG) - 2 Membros	463,03
ITEM	CONSULTAS E PROCEDIMENTOS EM OFTALMOLOGIA:	Valor R\$
78	Consulta Médica em Oftalmologia.	98,82
79	Biometria Ultrassônica (Monocular)	35,81
80	Biomicroscopia De Fundo De Olho (Binocular)	18,32
81	Campimetria Computadorizada (Monocular)	59,41
82	Ceratometria (Biocular)	5,00
83	Curva Diária De Pressão Ocular CDPO (Mínimo 3 Medidas) (Binocular)	14,99
84	Drenagem De Abscesso	52,19
85	Epilação De Cílios (Monocular)	34,42
86	Exérese De Tumor Maligno Intra-Ocular	964,36
87	Facoemulsificação C/ Implante De Lente Intraocular (Serviços Hospitalares + Cirurgião + Anestesista)	1.429,61
88	Foto Coagulação A Laser Para Retinopatia Diabética - Secção (Monocular)	222,22
89	Fundoscopia (Binocular)	5,00



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

90	Gonioscopia (Binocular)	9,99
91	Implante Intra-Estomal (Incluso Anel De Ferrara) (Serviços Hospitalares + Cirurgião + Anestesista)	5.881,53
92	Injeção Intra-Vitreo (Despesas hospitalares + Profissional + Injeção)	4.663,60
93	Mapeamento De Retina (Monocular)	36,09
94	Medida De Ofuscamento E Contraste (Binocular)	5,00
95	Microscopia Especular De Córnea (Monocular)	35,92
96	Paquimetria Ultrassônica (Monocular)	21,93
97	Potencial De Acuidade Visual (Binocular)	37,09
98	Retinografia Colorida (Binocular)	148,18
99	Retinografia Fluorescente - Angiografia (Binocular)	279,34
100	Retirada De Corpo Estranho Da Córnea (Monocular)	37,20
101	Simblefaroplastia	302,02
102	Teste De Provocação De Glaucoma (Binocular)	9,99
103	Teste De Schirmer (Binocular)	5,00
104	Teste De Visão De Cores (Binocular)	49,97
105	Teste Ortoptico (Binocular)	18,32
106	Teste P/ Adaptação De Lente De Contato (Binocular)	18,32
107	Tomografia De Coerência Óptica (OCT)	370,42
108	Tonometria (Binocular)	5,00
109	Topografia Computadorizada De Córnea (Binocular)	222,08
110	Tratamento Cirúrgico Blefarocalase	141,57
111	Tratamento Cirúrgico De Miíase Palpebral	207,64
112	Tratamento Cirúrgico De Pterígio	415,28
113	Tratamento cirúrgico De Ptose Palpebral	666,23
114	Yag Laser-Capsulotomia A Laser (Sessão)	296,47
ITEM	CONSULTAS E PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS EM GERAL (HOSPITALAR):	Valor R\$
115	Administração de Medicamentos Via Retal	52,31
116	Anestesia Obstétrica P/ Cesariana	149,90
117	Aplicação de Medicamentos Injetáveis.	12,77
118	Aplicação de Tala em sala de emergência.	33,31



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

119	Atendimento Ao Recém-nascido No Momento Do Nascimento	102,27
120	Atendimento Médico Ginecologista e Obstetra, sendo Consulta Ambulatorial e Emergencial, acompanhamento de gestantes entre o 8ª e 9ª mês, preparação para parto, dentro do ambiente hospitalar.	26.127,24
121	Consulta Médica em Cirurgia do Aparelho Digestivo.	98,82
122	Curativo Grau II C/ Ou S/ Desbridamento, feito no ambiente Hospitalar, Fins de Semana, Feriados, recessos Administrativos, ou noturno (C/ Indicação Médica)	24,71
123	Curetagem Periapical	40,64
124	Despesas Hospitalares para Biopsia de Garganta em Centro Cirúrgico. Incluindo serviços hospitalares, tais como: materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	370,42
125	Despesas Hospitalares para Cauterização Nasal em Consultório Médico. Incluindo serviços hospitalares, tais como: materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	617,32
126	Despesas Hospitalares para Cirurgia de AMIGDALECTOMIA + ADENOIDECTOMIA. Incluindo serviços hospitalares, tais como: materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	802,47
127	Despesas Hospitalares para Cirurgia de AMIGDALECTOMIA. Incluindo serviços hospitalares, tais como: materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	617,32
128	Despesas Hospitalares para Cirurgia de ASEPTOPLASTIA. Incluindo serviços hospitalares, tais como: materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	617,32
129	Despesas Hospitalares para Cirurgia de FRENECTOMIA. (Em Centro Cirúrgico). Incluindo serviços hospitalares, tais como: materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	617,32
130	Despesas Hospitalares para Cirurgia de SEPTOPLASTIA + TURBINECTOMIA. Incluindo serviços hospitalares, tais como: materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	802,47
131	Despesas Hospitalares para Cirurgia de SINUSECTOMIA. Incluindo serviços hospitalares, tais como: materiais e medicamentos, diárias,	802,47



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

	taxa de salas e exames complementares.	
132	Despesas Hospitalares para Cirurgia de TIMPANOPLASTIA (UNI / BILATERAL). Incluindo serviços hospitalares, tais como: materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	616,26
133	Despesas Hospitalares para Cirurgia de TURBINECTOMIA. Incluindo serviços hospitalares, tais como: materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	802,47
134	Despesas Hospitalares para Retirada de Corpo Estranho. (Boca, Ouvido, Nariz) em consultório. Incluindo serviços hospitalares, tais como: materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	370,42
135	Despesas Hospitalares para Tamponamento Nasal Anterior E/Ou Posterior Incluindo serviços hospitalares, tais como: materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	493,84
136	Eletrocardiograma	31,39
137	Eletrocardiograma Com Laudo	52,31
138	Internação de Pacientes até 12 hrs.	156,93
139	Monitorização Ambulatorial de Pressão Arterial feito no ambiente Hospitalar, (Fins de Semana, Feriados, recessos Administrativos, ou noturno C/ Indicação Médica).	3,14
140	Nebulização.	15,69
141	Observação de Pacientes (Emergência)	83,70
142	Parto Cesariano (Serviços Hospitalares + Cirurgião + Anestesista)	1.255,44
143	Procedimento Cirúrgico de Gastrectomia parcial. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesilogista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	943,87
144	Procedimento Cirúrgico de Gastrectomia Total. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesilogista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	733,54



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

145	Procedimento Cirúrgico de Gastrostomia. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiológista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	1.276,71
146	Procedimento Cirúrgico de Retossigmoidectomia. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiológista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	1.520,96
147	Procedimento Cirúrgico de Hepatorrafia. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiológista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	1.162,19
148	Procedimento Cirúrgico de Gastroenteroanastomose. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiológista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	1.273,43
149	Procedimento Cirúrgico de Hemorroidectomia. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiológista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	1.110,38
150	Procedimento Cirúrgico de Apendicectomia. Incluindo Honorários Médicos de Cirurgião, Honorários de Anestesiológista e Serviços Hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	1.046,20
151	Procedimento Cirúrgico de Colectomia Videolaparoscópica Incluindo Honorários Médicos de Cirurgião, Honorários de Anestesiológista e Serviços Hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	2.958,40
152	Procedimento Cirúrgico de Colectomia Laparotomias COM Colangiografia. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiológista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	1.569,51



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

153	Procedimento Cirúrgico de Colectistectomia Laparotomias SEM Colangiografia. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiológico e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	1.569,51
154	Procedimento Cirúrgico de Colectistectomia Parcial. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiológico e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	2.026,62
155	Procedimento Cirúrgico de Colectistectomia Total. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiológico e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	1.674,08
156	Procedimento Cirúrgico de Duodenopancreatectomia. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiológico e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	5.761,45
157	Procedimento Cirúrgico de Enterectomia de qualquer segmento. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiológico e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	1.273,43
158	Procedimento Cirúrgico de Enteroanastomose de qualquer segmento. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiológico e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	1.228,62
159	Procedimento Cirúrgico de Esclerossante Não Estético de Varizes dos Membros Inferiores - Unilateral. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiológico e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	891,20
160	Procedimento Cirúrgico de Fechamento de Fístula de Colon. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiológico e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	2.353,23



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

161	Procedimento Cirúrgico de Fechamento De Fistula De Reto. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiológista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	2.616,44
162	Procedimento Cirúrgico de Fistulectomia / Fistulotomia Anal. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiológista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	732,34
163	Procedimento Cirúrgico de Hernioplastia Incisional. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiológista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	1.531,49
164	Procedimento Cirúrgico de Hernioplastia Inguinal (Bilateral). Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiológista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	1.277,81
165	Procedimento Cirúrgico de Hernioplastia Inguinal / Crural (Unilateral). Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiológista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	1.321,13
166	Procedimento Cirúrgico de Hernioplastia Umbilical Videolaparoscópica. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiológista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	1.156,98
167	Procedimento Cirúrgico de Hernioplastia Umbilical. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiológista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	1.289,94
168	Procedimento Cirúrgico de Hidrocele. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiológista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	1.070,77



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

169	Procedimento Cirúrgico de Histerectomia Total. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiológista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	3.997,37
170	Procedimento Cirúrgico de Inversao Uterina Aguda Pos Parto. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiológista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	815,97
171	Procedimento Cirúrgico de Laparotomia Exploradora. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiológista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	1.203,42
172	Procedimento Cirúrgico de Pancreatectomia Distal. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiológista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	1.520,96
173	Procedimento Cirúrgico de Postectomia. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiológista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	1.002,36
174	Procedimento Cirúrgico de Prostatectomia Suprapubica. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiológista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	2.838,24
175	Procedimento Cirúrgico de Redução Manual de Inversão Uterina Aguda, Pós-parto. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiológista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	313,86
176	Procedimento Cirúrgico de Varizes (Bilateral). Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiológista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	1.886,32



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

177	Procedimento Cirúrgico de Varizes (Unilateral). Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiológista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	1.519,89
178	Procedimento Cirúrgico de Vasectomia. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiológista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	627,72
179	Procedimento Cirúrgico por videolaparoscopia, de Apendicectomia. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiológista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	1.276,71
180	Procedimento Cirúrgico por videolaparoscopia, de Esplenectomia. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiológista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	1.021,07
181	Procedimento Cirúrgico, Videolaparoscopia Diagnóstica. Incluindo honorários médicos de cirurgião, honorários de anestesiológista e serviços hospitalares, tais como: Materiais e medicamentos, diárias, taxa de salas e exames complementares.	176,76
182	Retirada de Corpo Estranho	62,18
183	Retirada de Pontos (Fins de Semana / Feriados).	13,32
184	Sutura De Lacerações De Trajeto Pélvico (Serviços Hospitalares + Cirurgião + Anestesista)	269,60
185	Sutura de lesões ou trauma em atendimento de urgência e emergência.	55,52
186	Teste de Glicemia Ambulatorial (Conforme pedido médico, Noturno, fins de semana e feriados)	13,32
187	Troca de Sondas (Nasogástrica, Alívio, Outras)	33,31
ITEM	TOMOGRAFIAS:	Valor R\$
188	Angiotomografia	703,54
189	Sedação Para Exames De Tomografia	266,49
190	Tomografia Computadorizada De Abdômen Superior	184,72



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

191	Tomografia Computadorizada De Articulações De Membro Inferior	115,59
192	Tomografia Computadorizada De Articulações De Membro Superior	115,59
193	Tomografia Computadorizada De Coluna Cervical C/ Ou S/ Contraste	115,60
194	Tomografia Computadorizada De Coluna Lombo-Sacra C/ Ou S/ Contraste	134,71
195	Tomografia Computadorizada De Coluna Torácica C/ Ou S/ Contraste	115,60
196	Tomografia Computadorizada De Face / Seios Da Face / Articulações Temporomandibulares	115,59
197	Tomografia Computadorizada De Pelve / Bacia / Abdômen Inferior	184,72
198	Tomografia Computadorizada De Segmentos Apendiculares - (Braco, Antebraço, Mão, Coxa, Perna, Pé)	115,59
199	Tomografia Computadorizada De Sela Túrcica	129,84
200	Tomografia Computadorizada De Tórax	181,76
201	Tomografia Computadorizada Do Crânio	129,84
202	Tomografia Computadorizada Do Pescoço	115,59
203	Tomografia De Hemitórax, Pulmão Ou Do Mediastino	181,76
204	Tomografia Por Emissão De Pósitrons (Pet-Ct)	2.807,77
205	Tomomielografia Computadorizada	184,72
206	Urotomografia	369,43
ITEM	RESSONÂNCIAS MAGNÉTICAS:	Valor R\$
207	AngioRessonância Cerebral	762,16
208	Artroressonância	1.163,82
209	Ressonância Magnética De Abdômen Superior	387,94
210	Ressonância Magnética De Articulação Temporomandibular (Bilateral)	387,94
211	Ressonância Magnética De Bacia / Pelve / Abdômen Inferior	387,94
212	Ressonância Magnética De Coluna Cervical/Pescoço	387,94
213	Ressonância Magnética De Coluna Lombo-Sacra	387,94
214	Ressonância Magnética De Coluna Torácica	387,94
215	Ressonância Magnética De Coração / Aorta C/ Cine	387,94
216	Ressonância Magnética De Crânio	387,94
217	Ressonância Magnética De Membro Inferior (Unilateral)	365,52
218	Ressonância Magnética De Membro Superior (Unilateral)	387,94



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

219	Ressonância Magnética De Sela Túrcica	387,94
220	Ressonância Magnética De Tórax	387,94
221	Ressonância Magnética De Vias Biliares / ColangiorRessonância	387,94
222	Sedação Para Exames De Ressonância Magnética	360,87
ITEM	ENDOSCOPIAS:	Valor R\$
223	Broncoscopia (Broncofibroscopia)	333,11
224	Colonoscopia (Coloscopia)	346,44
225	Esofagogastroduodenoscopia (EDA)	173,22
226	Histeroscopia	732,85
227	Kit Para Ligadura Elástica De Esôfago	1.265,83
228	Ligadura Elástica De Varizes De Esôfago - Honorários Médicos	519,66
229	Manométrica	266,49
230	Pesquisa De Anti-Helicobacter Pylori	22,86
231	Ph Metria	266,49
232	Retirada De Pólipo Ou Corpo Estranho Por Colonoscopia Superior A 0,6 Mm Com Imagem	493,01
233	Retirada De Pólipo Ou Corpo Estranho Por Colonoscopia, Retossigmoidoscopia, Endoscopia Digestiva, Inferior A 0,6 Mm	133,25
234	Retossigmoidoscopia	199,87
235	Videolaringoscopia	73,29
ITEM	DIAGNÓSTICOS POR RADIOLOGIA:	Valor R\$
236	Clister opaco com duplo contraste	313,86
237	Artrografia	71,15
238	Cistoscopia	235,40
239	Densitometria óssea duo-energética de coluna (vertebras lombares)	86,47
240	Escanometria	117,70
241	Fistulografia	235,40
242	Histerossalpingografia	470,79
243	Mamografia bilateral para rastreamento	70,62
244	Sialografia	156,93
245	Uretrocistografia	129,99



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

246	Uretrocistografia em menores de 12 anos com medicação	290,32
247	Urografia venosa	142,98
ITEM	ULTRASSONOGRAFIAS:	Valor R\$
248	Marcação De Lesão Pre-Cirurgica De Lesão Não Palpável De Mama Associada A Ultrassonografia	74,93
249	Ultrassonografia ANTEBRAÇO/ BRAÇO COTOVELO/ PESCOÇO / QUADRIL	92,58
250	Ultrassonografia ARTICULAÇÃO	92,58
251	Ultrassonografia ARTICULAÇÃO C/ DOPPLER	259,25
252	Ultrassonografia CERVICAL COM DOPPLER	185,18
253	Ultrassonografia De Abdômen Superior (Fígado, Vesícula, Vias Biliares, Região Inguinal, Órgãos E Estruturas Superficiais)	92,58
254	Ultrassonografia De Abdômen Total (Abdômen Superior, Rins, Bexigas, Parede Abdominal)	111,10
255	Ultrassonografia De Aparelho Urinário	92,58
256	Ultrassonografia De Articulação (Antebraço, Coxa, Braço, Joelho, Tornozelo, Ombro, Punho, Panturrilha)	116,93
257	Ultrassonografia De Bolsa Escrotal\Rastreamento De Testículos	92,24
258	Ultrassonografia De Globo Ocular / Orbita (Monocular)	143,21
259	Ultrassonografia De Próstata (Via Abdominal)	92,24
260	Ultrassonografia De Próstata (Via Transretal)	92,24
261	Ultrassonografia De Tireoide (Pescoço, Cervical, Parótida)	92,24
262	Ultrassonografia De Tórax (Extra cardíaca)	92,24
263	Ultrassonografia DOPPLER COLORIDO DE ESTRUTURA ISOLADA	203,70
264	Ultrassonografia Doppler Colorido De Vasos (Vascular Venoso, Carótidas E Vertebrae, Colorido 3 Vasos Ou Mais) (Com Fotos E Laudo)	274,56
265	Ultrassonografia Doppler De Fluxo Obstétrico (Com Fotos E Laudo)	187,65
266	Ultrassonografia INGNAL	92,58
267	Ultrassonografia INGNAL COM DOPPLER	148,15
268	Ultrassonografia LOMBAR	92,58
269	Ultrassonografia Mamaria Bilateral	113,58



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

270	Ultrassonografia Obstétrica	92,24
271	Ultrassonografia OBSTÉTRICA 1º TRIMESTRE (ENDOVAGINAL)	135,80
272	Ultrassonografia OBSTÉTRICA 1º TRIMESTRE (ENDOVAGINAL) GEMELAR	271,60
273	Ultrassonografia obstétrica C/ Doppler Colorido E Pulsado (Morfológico) (Com Fotos E Laudo)	187,65
274	Ultrassonografia OBSTETRICO C/ DOPPLER	167,90
275	Ultrassonografia OBSTETRICO C/DOPPLER GEMELAR	296,29
276	Ultrassonografia OBSTETRICO COM PERFILBIOFISCO FETAL	148,15
277	Ultrassonografia OBSTETRICO SIMPLES	92,58
278	Ultrassonografia OBSTETRICO SIMPLES GEMELAR	182,71
279	Ultrassonografia OBSTETRICO SIMPLES TRANSLUENCIA NUCAL	148,15
280	Ultrassonografia OBSTETRICO SIMPLES TRANSLUENCIA NUCAL GEMELAR	283,95
281	Ultrassonografia ORGÃO ESTRUT. SUPERF. AXILAS / MÚSCULO/ TENDÃO	92,58
282	Ultrassonografia ORGÃOS ESTRUTURAS BOLSA ESCROTAL	92,58
283	Ultrassonografia ORGÃOS ESTRUTURAS BOLSA ESCROTAL c/ doppler	246,92
284	Ultrassonografia ORGÃOS ESTRUTURAS CERVICAL	92,58
285	Ultrassonografia ORGÃOS SUPERFICIAIS MAMAS	92,58
286	Ultrassonografia ORGÃOS SUPERFICIAIS PAREDE	92,58
287	Ultrassonografia ORGÃOS SUPERFICIAIS TIREOIDE	92,58
288	Ultrassonografia PAROTIDA	92,58
289	Ultrassonografia PARTE SUPERFICIAIS	92,58
290	Ultrassonografia PARTE SUPERFICIAIS COM DOPLER	148,15
291	Ultrassonografia PELVICO GINECOLOGICO	92,58
292	Ultrassonografia PROSTATA TRANSRETAL	160,49
293	Ultrassonografia PROSTATA VIA ABDOMINAL	104,93
294	Ultrassonografia RENAL COM RESIDUO PRÉ E PÓS MICCIONAL	123,45
295	Ultrassonografia RETROPERITONIO	111,10
296	Ultrassonografia TESTICULO COM DOPPLER	185,18
297	Ultrassonografia TIREOIDE COM DOPPLER	172,83



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

298	Ultrassonografia TOMOR DE PELE /LESAO	123,45
299	Ultrassonografia Trans fontanela (Hipocôndrio)	92,24
300	Ultrassonografia TRANSVAGINAL	92,58
301	Ultrassonografia TRANSVAGINAL COM DOPPLER	296,29
302	Ultrassonografia TRANSVAGINAL PARA CONTROLE DE OVULAÇÃO	92,58
ITEM	ULTRASSONOGRAMAS:	Valor R\$
303	Radiografia Bilateral De Orbitas (PA + Obliquas + HIRTZ)	48,48
304	Radiografia De Abdômen (AP + Lateral / Localizada)	55,15
305	Radiografia De Abdômen Agudo (Mínimo De 3 Incidências)	68,13
306	Radiografia De Abdômen Simples (AP)	45,05
307	Radiografia De Antebraço	42,92
308	Radiografia De Arcada Zigomático-Malar (AP+ Obliquas)	44,45
309	Radiografia De Articulação Acromioclavicular	45,70
310	Radiografia De Articulação Coxofemoral	46,75
311	Radiografia De Articulação Escapulo-Umeral	45,70
312	Radiografia De Articulação Esterno-Clavicular	45,70
313	Radiografia De Articulação Sacro-Iliaca	46,75
314	Radiografia De Articulação Temporomandibular Bilateral	48,48
315	Radiografia De Articulação Tibio-Tarsica	43,14
316	Radiografia De Bacia	46,75
317	Radiografia De Braco	46,75
318	Radiografia De Calcâneo	43,14
319	Radiografia De Cavum (Lateral + Hirtz)	44,22
320	Radiografia De Clavícula	45,70
321	Radiografia De Coluna Cervical (AP + Lateral + TO / Flexão)	47,95
322	Radiografia De Coluna Cervical (AP + Lateral + TO + Obliquas)	48,35
323	Radiografia De Coluna Cervical Funcional / Dinâmica	53,91
324	Radiografia De Coluna Lombo-Sacra	55,81
325	Radiografia De Coluna Lombo-Sacra (C/ Obliquas)	67,00
326	Radiografia De Coluna Lombo-Sacra Funcional / Dinâmica	72,61
327	Radiografia De Coluna Torácica (AP + Lateral)	50,70
328	Radiografia De Coluna Toracolombar	52,32



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

329	Radiografia De Coluna Toracolombar Dinâmica	68,92
330	Radiografia De Coração E Vasos Da Base (PA + Lateral + Obliqua)	65,36
331	Radiografia De Coração E Vasos Da Base (PA + Lateral)	50,39
332	Radiografia De Costelas (Por Hemitórax)	48,46
333	Radiografia De Cotovelo	41,44
334	Radiografia De Coxa	50,07
335	Radiografia De Crânio (PA + Lateral + Obliqua / Bretton + HIRTZ)	50,68
336	Radiografia De Crânio (PA + Lateral)	46,05
337	Radiografia De Dedos Da Mao	40,65
338	Radiografia De Escapula/Ombro (Três Posições)	47,34
339	Radiografia De Esôfago	79,31
340	Radiografia De Esterno	47,34
341	Radiografia De Estomago E Duodeno	124,70
342	Radiografia De Intestino Delgado (Trânsito)	159,83
343	Radiografia De Joelho (AP + Lateral)	43,94
344	Radiografia De Joelho Ou Patela (AP + Lateral + Axial)	45,01
345	Radiografia De Joelho Ou Patela (AP + Lateral + Obliqua + 3 Axiais)	51,07
346	Radiografia De Laringe	40,98
347	Radiografia De Mao	42,57
348	Radiografia De Mao E Punho (P/ Determinação De Idade Óssea)	41,73
349	Radiografia De Mastoide / Rochedos (Bilateral)	50,33
350	Radiografia De Maxilar (PA + Obliqua)	45,13
351	Radiografia De Mediastino (PA E Perfil)	49,48
352	Radiografia De Ossos Da Face (MN + Lateral + HIRTz)	48,48
353	Radiografia De Pé / Dedos Do Pé	43,94
354	Radiografia De Perna	50,07
355	Radiografia De Pneumomediastino	102,12
356	Radiografia De Punho (AP + Lateral + Obliqua)	44,30
357	Radiografia De Região Orbitaria (Localização De Corpo Estranho)	47,34
358	Radiografia De Região Sacrococcígea	46,84
359	Radiografia De Seios Da Face (FN + MN + Lateral + HIRTZ)	45,48
360	Radiografia De Sela Túrcica (PA + Lateral + Bretton)	45,13



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

361	Radiografia De Tórax (Apico-Lordotica)	40,47
362	Radiografia De Tórax (PA + Inspiração + Expiração + Lateral)	65,36
363	Radiografia De Tórax (PA + Lateral + Obliqua)	58,82
364	Radiografia De Tórax (PA E Perfil)	51,67
365	Radiografia De Tórax (PA Padrão OIT)	43,29
366	Radiografia De Tórax (PA)	44,22
367	Radiografia Oclusal	34,64
368	Radiografia P/ Estudo Do Delgado C/ Duplo Contraste (Enteroclise)	161,24
369	Radiografia Panorâmica	50,33
370	Radiografia Panorâmica De Membros Inferiores	51,07
371	Radiografia Periapical Inter proximal (Bite-Wing)	29,66
ITEM	PLANTÕES MÉDICOS - URGÊNCIA E EMERGÊNCIA EM AMBIENTE HOSPITALAR:	Valor R\$
372	Plantão Médico de Urgência e Emergência. 2ª à 6ª Feiras, das 07h00min às 19h00min.	1.382,72
373	Plantão Médico de Urgência e Emergência. 2ª à 6ª Feiras, das 19h00min às 07h00min.	1.481,49
374	Plantão Médico de Urgência e Emergência. Sábados / Domingos, das 07h00min às 19h00min.	1.604,94
375	Plantão Médico de Urgência e Emergência. Sábados / Domingos, das 19h00min às 07h00min.	1.604,94
376	Plantão Médico de Urgência e Emergência. Feriados Municipais - 12 hrs.	1.604,94
377	Plantão Médico de Urgência e Emergência. Feriados Nacionais - 12 hrs.	1.604,94
378	Plantão Médico de Urgência e Emergência. Feriados Especiais - 12 hrs, sendo: 24/12 - Véspera de Natal 25/12 - Natal 31/12 - Véspera de Ano Novo 01/01 - Ano Novo.	3.209,90
379	Plantão Médico, Atendimento Ambulatorial , das 08h às 17h00, Sextas Feiras e finais de semana e feriados, dias comuns. (VALOR POR	119,95



Prefeitura Municipal de São Pedro do Ivaí

Estado do Paraná.

	HORA)	
380	Plantão Médico, Atendimento Ambulatorial , das 08h às 17h00, Sextas Feiras e finais de semana e feriados. Feriados. (VALOR POR HORA)	125,54
ITEM	DOPPLER VASCULAR:	Valor R\$
381	DOPPLER CERVICAL BILATERAL (Jugular E Subclávias)	246,92
382	Doppler De Carótidas – Bilateral	246,92
383	Doppler Arterial De Membro Inferior- Unilateral	246,92
384	Doppler Venoso De Membro Inferior – Unilateral	246,92

Declaro estar de acordo com os valores acima para o exercício de 2024, conforme **Edital nº 001 / 2024**.

São Pedro do Ivaí – Pr, _____ de _____ de 2024.

Assinatura e Carimbo da Empresa.